

Teilnehmerinformationen für unsere Datenbank

Vor- und Nachname <i>(wie im Personalausweis angegeben, inkl. Zweitnamen und Bindestrich)</i>	
Personalausweisnummer <i>(für Flug- und Hotelbuchung)</i>	
Wunschländer	
Praktikumsschwerpunkt <i>(berufl. Fachrichtung, ggf. Praktikumsbetrieb)</i>	
Sprachkenntnisse	

Geburtsdatum	
Nationalität	
Adresse <i>(des ständigen Wohnsitzes)</i>	
Emailadresse der Teilnehmer (nicht der Eltern) <i>(wir erwarten hier eine seriöse, zuverlässige E-mailadresse, die sie regelmäßig abrufen)</i>	
Telefonnummern der Teilnehmer <i>(Mobil- und Festnetznummer)</i>	
Notfallkontakt <i>(Name und Telefonnummer)</i>	

Befinden Sie sich in ärztlicher Behandlung oder Therapie? <i>(Regelmäßige Medikamenteneinnahme, Allergien, etc.)</i>	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/>
Gibt es Besonderheiten in der Ernährung? <i>(Vegetarische, laktosefreie Ernährung, etc.)</i>	

Hiermit versichere ich, dass meine oben genannten Angaben korrekt sind.

Anmerkungen an das EU-Team: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift Schüler(in)