

An Sportjugend Schwerin
Lübecker Str. 46
19053 Schwerin

Telefon: 0385-2007065
Fax 0385-2007065
E-Mail sportjugend@stadtsportbund-schwerin.de



Eingabe bitte nur mit PC!

45. Deutsch-japanische Sportjugend-Simultanaustausch 2018 - Bewerbung für das Schweriner Team

ANMELDEBOGEN

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift _____ Tel.: _____ dienstlich
PLZ Ort

_____ Tel.: _____ privat
Straße

_____ Tel.: _____ mobil

E-Mail: _____ Fax: _____

Englische Sprachkenntnisse: Ja: (sehr gut / gut / ausreichend) Nein:

Sonstige Sprachkenntnisse: _____

Sportarten

Tätigkeit im Verein / Verband / Funktion in der Jugendarbeit im Sport:

Zusatzausbildung (z.B. Übungs- Jugendleiter u.a.):

Haben Sie schon einmal an einem deutsch-japanischen Jugendaustauschprogramm mitgewirkt?

Ja: Nein: Wenn ja, geben Sie bitte an wann und bei welcher Maßnahme.

Hiermit möchte ich ein Gastkind aufnehmen: Junge Mädchen

Ja: Nein:

Ort

Datum

Unterschrift
