

Unverbindliche Bewerbung

Persönliche Daten:

Name Vorname Geburtsdatum

Straße (inkl. Nr.) PLZ Ort

Gegenwärtig besuchte Schule:

Sorgeberechtigte(r):

Gewünschtes Programm (bitte ankreuzen):

- Einjähriges Austauschprogramm High School (9.,10.,11.,12. Klasse)
 Summer Camp

Zeitraum (Wunschdaten):

Von _____ 20__ bis _____ 20__
Monat Jahr Monat Jahr

Folgende Fremdsprachen muss ich unbedingt belegen:

Folgende Freizeitaktivitäten/ Hobbies möchte ich fortführen:

Folgende Aktivitäten möchte ich neu ausprobieren:

Ich habe von XchangeUS erfahren durch:

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte per e-mail oder Fax an:

Gabriele@XchangeUS.org

Fax: 06173-963774

Elke@XchangeUS.org

Fax: 001-239-466-5676