

# Landleben-live

## Anmeldeformular für Erwachsene

Bitte die Richtlinien von Landleben-live vor dem Ausfüllen genau durchlesen!

.....  
Name

Vorname

männlich

weiblich

Straße

Geburtstag

PLZ, Wohnort, Landkreis

E-Mail

Telefon/Fax

Handy

Beruf/Beschäftigung/Ausbildung

Konfession

Hobbys/Interessen

Vegetarier/in  ja  nein

Führerscheinklasse

Raucher/in  ja  nein

Ich möchte an Landleben-live teilnehmen

vom

bis

Haben Sie schon mal auf einem Bauernhof mitgearbeitet?

Nein

Ja

Wo?

Wann?

Wie lange?

Welche Erfahrungen bringen Sie mit?

---

---

Ich würde, wenn möglich, gerne folgende Arbeiten kennenlernen:

Stallarbeiten

Feldarbeiten

Haus und Garten

Obstbau

Weinbau

Vermarktung

Kinder

Sonstiges

\_\_\_\_\_

Ich möchte an Landleben-live teilnehmen, weil

---

---

Haben Sie eine Haftpflichtversicherung?

- Ja, ich verfüge über eine Haftpflichtversicherung. Die Haftungssumme beträgt \_\_\_\_\_ € für Personen- und Sachschäden.
- Bisher verfüge ich über keine Haftpflichtversicherung. Deshalb schliesse ich vor dem Landaufenthalt noch eine Haftpflichtversicherung mit einer Haftungssumme von mindestens 5 Millionen € für Personen- und Sachschäden ab.

Haben Sie eine Unfall- oder eine Berufsunfähigkeitsversicherung?

- Ja, ich verfüge über eine Unfall- bzw. Berufsunfähigkeitsversicherung
- Nein, ich habe keine Unfall- bzw. Berufsunfähigkeitsversicherung

Wodurch bzw. durch wen wurden Sie auf Landleben-live aufmerksam?

\_\_\_\_\_

Sonstige nützliche Hinweise

(z.B. gesundheitliche Beschwerden wie Diabetes, Allergien, o. ä.)

\_\_\_\_\_

Jugendliche und junge Erwachsene ab 16 Jahren bis 25 Jahren:

Ich wünsche eine Vermittlung in folgende Region/en

- Württemberg  Andere Bundesländer
- Schweiz (deutsch)  Schweiz (französisch)
- Schweiz (italienisch)  Für die Schweiz:  
Kopie des Personalausweises beilegen!

Sprachkenntnisse (notwendige Angaben für Vermittlungen in andere Sprachgebiete)

- |             |                                   |   |                                   |                                |
|-------------|-----------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|
| Deutsch     | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut-befriedigend | <input type="checkbox"/> schlecht | <input type="checkbox"/> Keine |
| Französisch | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut-befriedigend | <input type="checkbox"/> schlecht | <input type="checkbox"/> Keine |
| Italienisch | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut-befriedigend | <input type="checkbox"/> schlecht | <input type="checkbox"/> Keine |

Ich habe die Richtlinien von Landleben-live gelesen und bin damit einverstanden

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

Kontaktperson, die während des Aufenthalts in Notfällen erreichbar ist

Name/Vorname

Strasse Verwandtschaftsverhältnis

PLZ, Wohnort

Telefon/Fax Handy

Mail

\_\_\_\_\_