## Landleben-live

## Anmeldeformular für Jugendliche / junge Erwachsene Bitte die Richtlinien von Landleben-live vor dem Ausfüllen genau durchlesen!

	g
Name	
Vorname	☐ männlich ☐ weiblich
Straße	Geburtstag
PLZ, Wohnort	Landkreis
Email	
Telefon/Fax	Handy
Schultyp/Klassenstufe	Konfession
Hobbys/Interessen	Vegetarier/in ☐ ja ☐ nein
	Raucher/in
vom bis  Hast Du schon mal auf einem Bauerr	nhof mitgearbeitet?
Nein Ja Wo?	
Wann?	Wie lange?
Welche Erfahrungen bringst Du mit?	
Ich würde, wenn möglich, gerne folge Stallarbeiten Obstbau Weinba Kinder Sonstig	Deiten Haus und Garten
weil ich meine landwirtschaftlich	en und näher kennenlernen möchte,

Hast Du eine Ha	Hast Du eine Haftpflichtversicherung?		
Ja, ich verfüge über eine Haftpflichtversicherung. Die Haftungssumme beträgt€ für Personen- und Sachschäden.			
schließen Haftpflichtve	rüge ich über keine Haftpflichtversicherung. Deshalb wir vor dem Landleben-live Aufenthalt noch eine ersicherung mit einer Haftungssumme von mindestens € für Personen- und Sachschäden ab.		
Hast Du eine Unfallversicherung?  Ja, ich verfüge über eine Unfallversicherung  Nein			
Wodurch bzw. durch wen wurdest Du auf Landleben-live aufmerksam?			
Sonstige nützliche Hinweise (z.B. gesundheitliche Beschwerden wie Diabetes, Allergien, o.ä.)			
Jugendliche ab 1			
Ich wünsche eine Vermittlung in folgende Region/en			
Württemberg	g Andere Bundesländer		
Schweiz (de	utsch) Schweiz (französisch)		
Schweiz (ital	Für die Schweiz		
	Kopie des Personalausweises beliegen!		
Sprachkenntniss	e (notwendige Angaben für Vermittlungen in andere Sprachgebiete)		
Deutsch	sehr gut gut-befriedigend schlecht Keine		
Französisch	sehr gut gut-befriedigend schlecht Keine		
Italienisch [	sehr gut gut-befriedigend schlecht Keine		
<u> </u>			
Hiermit bewerbe ich mich für die Teilnahme an Landleben-live			
Ort	Datum Unterschrift		
Bei nicht volljährigen Teilnehmer/innen			
Ich erkläre mich einverstanden, dass mein/e minderjährige/r Tochter/Sohn an Landleben-live teilnimmt:			
Ort	Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters		
Kontaktperson, die während des Aufenthalts in Notfällen erreichbar ist			
Name/Vorname			
Strasse	Verwandtschaftsverhältnis		
PLZ, Wohnort			
Telefon/Fax	Handy		
Mail			