



## Bewerbungsbogen – Austauschjahr

Nachname und Vorname(n)

\_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Ich möchte mich hiermit bei AjE für die Teilnahme an einem Schüleraustauschprogramm für Ecuador von der Länge

eines Schuljahres  \_\_\_\_\_

für den Zeitraum von

August/September 2007 bis Juni/Juli 2008

\_\_\_\_\_

bewerben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Anschrift** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Wohnland** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_ **Handy** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

### Achtung:

- Bewerber und Erziehungsberechtigte bitte auf der letzten Seite unterzeichnen.
- Bitte gut leserlich (BLOCKSCHRIFT) in spanischer oder deutscher Sprache ausfüllen.
- Bitte ein Passfoto einkleben und drei weitere beilegen.
- Bitte wegstreichen, wenn keine Angabe möglich ist.
- Bei falschen oder unvollständigen Angaben kann leider keine Zusage gewährleistet werden.

## Datos personales *Persönliche Daten*

### Aplicante *Bewerber*

Nombre(s) *Vorname(n)* \_\_\_\_\_

Apellido *Nachname* \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento *Geburtsdatum* \_\_\_\_\_

Lugar y país de nacimiento *Geburtsort und -land* \_\_\_\_\_

Nacionalidad *Staatsangehörigkeit* \_\_\_\_\_

Sexo *Geschlecht*     m    f   w      Altura *Größe* \_\_\_\_\_ cm

Número de pasaporte *Passnummer* \_\_\_\_\_

Foto

### Padres *Eltern*

#### Padre *Vater*

vive *lebt*       fallecido *verstorben*

Titular de la patria potestad *erziehungsberechtigt*

sí *ja*    no *nein*

Nombre y Apellido *Name und Nachname*

\_\_\_\_\_

Dirección *Wohnanschrift*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nacionalidad *Staatsangehörigkeit*

\_\_\_\_\_

Teléfono privado *Telefon (privat)*

\_\_\_\_\_

Fax privado *Fax (privat)*

\_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo *Telefon (dienstlich)*

\_\_\_\_\_

Fax del trabajo *Fax (dienstlich)*

\_\_\_\_\_

Correo electrónico *E-Mail*

\_\_\_\_\_

Ocupación *Beruf*

\_\_\_\_\_

#### Madre *Mutter*

vive *lebt*       fallecida *verstorben*

Titular de la patria potestad *erziehungsberechtigt*

sí *ja*    no *nein*

Nombre y Apellido *Name und Nachname*

\_\_\_\_\_

Dirección *Wohnanschrift*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nacionalidad *Staatsangehörigkeit*

\_\_\_\_\_

Teléfono privado *Telefon (privat)*

\_\_\_\_\_

Fax privado *Fax (privat)*

\_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo *Telefon (dienstlich)*

\_\_\_\_\_

Fax del trabajo *Fax (dienstlich)*

\_\_\_\_\_

Correo electrónico *E-Mail*

\_\_\_\_\_

Ocupación *Beruf*

\_\_\_\_\_

## Datos familiares *Familiendaten*

### Hermanos y hermanas *Geschwister*

Nombre *Name*

---

---

---

---

Edad *Alter*

---

---

---

---

¿Vive en casa? *Lebt zu Hause?*

- sí *ja*  no *nein*
- sí *ja*  no *nein*
- sí *ja*  no *nein*
- sí *ja*  no *nein*

### Estudiante vive con *Schüler lebt mit*

Padre *Vater*

Madre *Mutter*

Abuelo *Großvater*

Abuela *Großmutter*

Padrastro *Stiefvater*

Madrastra *Stiefmutter*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Padres viven *Eltern leben*

casados *verheiratet*

separados *getrennt*

divorciados *geschieden*

### Persona de contacto independiente *Unabhängige Kontaktperson für den Notfall*

Nombre y Apellido *Name und Nachname*

---

Teléfono *Telefon*

---

Dirección y país *Wohnanschrift und –land*

---

Fax *Fax*

---

---

Correo electrónico *E-Mail*

---

Relación a la familia *Verhältnis zur Familie* \_\_\_\_\_

## Informaciones acerca del Aplicante

### *Informationen über den Bewerber*

Religión *Religion* \_\_\_\_\_

¿Fumas? *Rauchst du?*

- sí *ja*  no *nein*

¿Tienes mascotas? *Hast du Haustiere?*

---

¿Podrías adaptarte a un hogar donde se fuma?

*Könntest du in einer Familie leben, wo geraucht wird?*

¿Tendrías algunos problemas en vivir con mascotas en la casa o fuera de la casa? *Hast du Probleme damit, mit Haustieren im Haus oder außerhalb des Hauses zu leben?*

- sí *ja*  no *nein*

---

---

---

¿Eres vegetariano o tienes otras restricciones alimenticias?

*Bist du Vegetarier oder hast du andere Beschränkungen beim Essen?*

---

---

**¿Estás activo/a en algunos grupos como de iglesia, política, ecología, etc.?**

*Bist du in Vereinen oder Gruppen aktiv (z. B. kirchlich, politisch, ökologisch, etc.)?*

---

---

---

**¿Tienes experiencia en trabajar? Explica ...** *Hast du Erfahrung mit Teilzeitarbeit gemacht? Erkläre ...*

---

---

---

**Enumera tus hobbies y la frecuencia con la cual los practicas.**

*Notiere bitte deine Hobbys und mit welcher Häufigkeit du ihnen nachgehst.*

---

---

---

---

---

---

**¿Cuáles otros países has visitado antes, por cuánto tiempo y qué experiencias tenías ahí?**

*Welche anderen Länder hast du schon besucht, wie lange und welche Erfahrungen konntest du dort machen?*

---

---

---

**¿Tienes experiencia en vivir fuera de tu familia natural? Explica ...**

*Hast du schon einmal längere Zeit außerhalb deiner Familie gelebt? Erkläre ...*

---

---

**¿Cuáles idiomas hablas/aprendiste/aprendes, dónde y qué tiempo y en qué nivel los sabes?**

*Welche Sprachen sprichst du/hast du gelernt/lernst du, wo und wie lange und wie gut kannst du sie?*

**Idioma Sprache**

**¿Dónde y qué tiempo de aprendizaje?**

**Nivel Niveau**

*Wo und wie lange gelernt?*

Idioma Sprache	¿Dónde y qué tiempo de aprendizaje? <i>Wo und wie lange gelernt?</i>	Nivel Niveau
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

**¿Cuál es para tí el logro más importante de tu vida? Was ist bisher der größte Erfolg für dich im Leben gewesen?**

---

---

---

# Informaciones de la salud *Gesundheitliche Informationen*

Nombre *Name* \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento *Geburtsdatum* \_\_\_\_\_

Grupo sanguíneo *Blutgruppe* \_\_\_\_\_  Rh+  rh-

## ¿Tienes enfermedades crónicas o hereditarias?

*Leidest du an chronischen Krankheiten oder Erbkrankheiten?*

---

---

## ¿Tienes otras enfermedades que no sean crónicas o hereditarias?

*Leidest du ansonsten an einer nichtchronischen bzw. nichterblichen Krankheit?*

---

---

## ¿Necesitas ayuda médica o medicación? ¿Cuál y con cuál frecuencia?

*Brauchst du regelmäßig Medikamente oder medizinische Hilfe? Welche und wie oft?*

---

---

## ¿Tienes alguna alergia y cómo la tratas? *Leidest du an einer Allergie und wie behandelst du sie?*

---

---

## ¿Has estado una vez hospitalizado? Cuándo, cuánto tiempo y por qué?

*Hattest du schon einmal in stationärem Krankenhausaufenthalt? Wann, wie lange und warum?*

---

---

## ¿Has sido alguna vez intervenido quirúrgicamente? ¿Necesitaste tratamiento después de la cirugía?

*Wurdest du schon einmal chirurgisch behandelt? Brauchtest du hinterher eine spezielle Behandlung?*

---

---

---

Vacunaciones <i>Impfungen</i>	1. Fecha <i>Datum</i>	2. Fecha <i>Datum</i>	3. Fecha <i>Datum</i>	4. Fecha <i>Datum</i>	5. Fecha <i>Datum</i>
DTP (Difterie-Tetanus-Pertussia)					
TD (Tetanus-Difterie)					
Polio					
Hepatitis B					

Sarampión *Masern* \_\_\_\_\_

Rubeola *Röteln* \_\_\_\_\_

Paperas *Mumps* \_\_\_\_\_

## Fotos Fotos

Bitte klebe auf die vorgesehenen Flächen auf dieser Seite und der zweiten Fotoseite Fotos von dir, deiner Familie und Umgebung ein und beschreibe, was man auf ihnen sieht, damit sich deine zukünftige Gastfamilie schon mal ein erstes Bild von dir und deinem alltäglichen Leben machen kann.



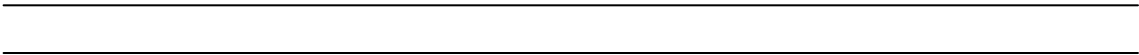
---

---



---

---



# Bestätigung

## Schüler

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_ ,

dass ich diese Bewerbung eigenhändig und nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe.

AjE darf diese Daten nur im Rahmen des Austauschprogramms intern verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Diese Bewerbungsmappe ist vollständig. Es liegen bei:

- ausgefüllte Bewerbungsbögen (Allgemein, Persönliche Daten, Familiendaten, Informationen über den Bewerber, Fotos, Gesundheitliche Informationen)
- Kopien der letzten vier Schulzeugnisse
- Persönlicher Brief an die Gastfamilie
- Passbilder (eines eingeklebt, drei beiliegend)

---

Ort, Datum

Unterschrift

## Eltern/Erziehungsberechtigte

Hiermit bestätigen wir, die Erziehungsberechtigten von \_\_\_\_\_ ,

dass wir von dieser Bewerbung Kenntnis genommen haben und dieser, sowie der Teilnahme am Schüleraustauschprogramm mit AjE zustimmen. Wir sind uns darüber im Klaren, dass diese Bewerbung für keine Seite verbindlich ist. Die Teilnahme am Programm kommt erst durch einen Vertrag zu Stande, der nach dem Aufnehmen des Bewerbers ins Programm abgeschlossen wird.

---

Ort, Datum

Unterschrift

---

Ort, Datum

Unterschrift