



Hamburg - Manitoba

BEWERBUNGSBOGEN FÜR DIE TEILNAHME AM SCHÜLERAUSTAUSCHPROGRAMM APPLICATION FOR THE 3-MONTH-EXCHANGE

Familienname / Surname

Vorname / Usual first name

Straße / Street

PLZ / Area code

Ort / Town

Telefon mit Vorwahl / Home phone incl. area code

+49 ()

Mobilfunknummer / Mobile number

+49 ()

Deine E-Mail-Adresse / Your Email

E-Mail-Adresse der Familie / Family Email

Geburtsdatum / Date of birth

männlich / male

weiblich / female

Religion / Religious denomination (if any)

Staatsangehörigkeit / Citizenship

Schule / School

Anschrift / Address

Homepage

Telefon mit Vorwahl / Phone incl. area code

+49 (040)

Klasse

Year level at school

Unterrichtsjahre in Englisch

Years of English instruction

Übst Du besondere Funktionen (z.B. Klassensprecher/in) in der Schule aus?

Eltern / Your parents**Vater / Father** Nachname / Surname

Vorname / First name

Beruf / Occupation

Tel. geschäftlich / Business phone

E-Mail geschäftlich / Business email

+49 () **Mutter / Mother** Nachname / Surname

Vorname / First name

Beruf / Occupation

Tel. geschäftlich / Business phone

E-Mail geschäftlich / Business email

+49 () **Unterbringung / Where do you live?**Erhält Dein/e Austauschpartner/in ein eigenes Zimmer?
Will the partner have his / her own room? ja / yes nein / no

Im Haushalt lebende Familienmitglieder / Family members at home

 Vater / Father Mutter / MotherSchwester/n (Name+Alter)
Sister/s (name+age)Brüder (Name+Alter)
Brother/s (name+age)

Weitere Haushaltsangehörige z.B. Großeltern / Other household members e.g. grandparents

Haustiere / Pets

Rauchen / Smoking

Bist Du Raucher/in? / Do you smoke?

 ja / yes nein / no

Raucht eine andere Person Deiner Familie? Does anyone else in your family smoke?

 innerhalb der Wohnräume / indoors außerhalb der Wohnräume / outdoors nein / no

Würdest Du eine/n Partner/in akzeptieren, in deren/dessen Familie geraucht wird? / Could you live in a household where somebody smokes?

 innerhalb der Wohnräume / indoors außerhalb der Wohnräume / outdoors nein / no**Gesundheit / Health**Leidest Du unter Krankheiten oder Allergien? Falls ja, gib bitte Einzelheiten an
Do you suffer from any physical disabilities/allergies? If so, please give details

Bist Du in ärztlicher Behandlung? Falls ja, gib bitte Einzelheiten an / Are you receiving any medical treatment? If so, please give details

Hast Du besondere Diätvorschriften (z.B. vegetarisch, Lactose-Unverträglichkeit)? Falls ja, gib bitte Einzelheiten an
Do you have any diet requirements (e.g. vegetarian, lactose intolerance, etc)? If so, please give details

Auslandsaufenthalte / Visits abroad

Wann, wo, wie lange warst Du im Ausland? Austausch? / When, where and for how long were you abroad? Student exchange?

Regelmäßige Verpflichtungen / Regular commitments

z.B. religiöse, sportliche, häusliche Verpflichtungen, Schülerjob / e.g. religious, sporting, domestic commitments, after-school job

Bist Du Mitglied in einer Jugendorganisation? In welcher? / Are you a member of a youth group? If you are, please give details

Sport

Ausgeübte Sportarten / Sports practised

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

im Verein
Team sport

| |
|-----------------------|
| <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> |

Freizeit
Spare time

| |
|-----------------------|
| <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> |

Wie oft wöchentlich?
How often weekly?

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Interesse für Sportarten / Interested in

Abgelehnte Sportarten / Not interested in

Musikalische Interessen - Musical interests

Musikinstrumente, die Du spielst / Instruments played

| |
|--|
| |
| |
| |

Wie oft wöchentlich?
How often weekly?

| |
|--|
| |
| |
| |

Mitglied eines Orchesters
Member of an orchestra

Chor / Choir

Bevorzugte Musikrichtungen / Preferred types of music

Hobbys, Freizeitbeschäftigungen / Hobbies, leisure activities

an freien Nachmittagen oder Abenden während der Woche / during the week

am Wochenende / on the weekend

Abgelehnte Freizeitbeschäftigungen / not interested in

Künstlerische Interessen (z.B. Malen, Handwerken, Photographie) / Artistic interests (e.g. painting, doing handicrafts, photography)

Deine Persönlichkeit / Your personality

Folgende Eigenschaften beschreiben meine Persönlichkeit / The following describes me

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> selbstbewusst / self-confident | <input type="checkbox"/> zurückhaltend / reserved | <input type="checkbox"/> sensibel / sensitive | <input type="checkbox"/> schüchtern / shy |
| <input type="checkbox"/> nachdenklich / thoughtful | <input type="checkbox"/> kontaktfreudig / outgoing | <input type="checkbox"/> ehrgeizig / ambitious | <input type="checkbox"/> geduldig / patient |
| <input type="checkbox"/> temperamentvoll / spirited | <input type="checkbox"/> neugierig / curious | <input type="checkbox"/> humorvoll / humorous | <input type="checkbox"/> kreativ / creative |

Dein Austauschpartner / Your Exchange partner

Gewünschter Partner

Partner preferred

Junge / Boy

Mädchen / Girl

beides möglich / either

Mein/e Austauschpartner/in kann folgende Sportarten ausüben

Folgende Musikinstrumente wären für meine/n Austauschpartner/in verfügbar

Andere Aktivitäten / Other activities

Hast Du besondere Wünsche? / Do you have any special requests?