

Anmeldeschluss: 30.06.2015

1. Bitte die ausgefüllte pdf-Datei per E-Mail an metzner@ijab.de schicken.
2. Einen Ausdruck mit allen Unterschriften bitte zusätzlich per Fax oder Post oder auch eingescannt per E-Mail an IJAB senden (Postadresse s. unten, Fax-Nr. 0228-9506-333, E-Mail: metzner@ijab.de).

IJAB – Fachstelle für Internationale Jugendarbeit
der Bundesrepublik Deutschland e.V.
Frau Elke Metzner
Godesberger Allee 142-148
53175 Bonn

Programm: 08.1561-15-CN
Thema: Integration junger Menschen in die Gesellschaft: Übergänge von der Schule in die Arbeitswelt
Termin: 14. - 19.09.2015
Ort: China
Vorbereitungsseminar: 12. - 13.09.2015

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Name: (Kompletter Name, bitte exakt so)	Vorname: (wie im Reisepass angegeben)		
Geburtsdatum:		An welche Adresse soll IJAB Informationen, Nachrichten und die Rechnung schicken?	
Beruf/Funktion in der Jugendarbeit:		<input type="checkbox"/> Dienstadresse	<input type="checkbox"/> Privatadresse
<input type="checkbox"/> hauptamtlich	<input type="checkbox"/> ehrenamtlich	Anschrift (privat) Die Angabe der Privatanschrift ist optional und nur erforderlich, wenn Anmeldung und Schriftverkehr nicht über die Dienstadresse erfolgen sollen.	
Organisation/Träger:			
Straße:	Straße:		
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:		
Telefon (dienstlich):	Telefon (privat):		
Fax (dienstlich):	Fax (privat):		
E-Mail (dienstlich):	E-Mail (privat):		
Besondere Hinweise (spezielle Kost o. ä.):			
Nächster Bahnhof:	Bahncard: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50		
Nächster Flughafen:			
Reisepassnummer:	Reisepass gültig bis:		

Stellen Sie Ihre Organisation/Ihren Träger kurz vor (auf Deutsch, max. 500 Zeichen):

(Bei Teilnahme wird dieser Text ins Chinesische übersetzt und für die Delegationsflyer sowie als Hintergrundinformation für die chinesischen Partner verwendet.)

Welche fachlichen Erfahrungen bringen Sie für dieses Programm mit?

Welche Erfahrungen haben Sie in der internationalen Jugendarbeit und in der Kooperation mit chinesischen Partnern?

Welche Erwartungen verbinden Sie mit der Teilnahme an diesem Programm?

Wie werden Sie die in China gewonnenen Erkenntnisse nachhaltig für Ihre Arbeit nutzen und multiplizieren?

An welchen IJAB-Programmen haben Sie bereits teilgenommen?

Sprachkenntnisse:

Sprache			
	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> ausreichend
	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> ausreichend
	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> ausreichend

Name, Anschrift und Telefonnummer des oder der nächsten Angehörigen zur Benachrichtigung in Notfällen:

Name:	Anschrift:	Tel.:
-------	------------	-------

Die für das o.g. Programm entstehenden **Fahrtkosten** bekomme ich von meinem Dienstherrn/Arbeitgeber

erstattet

nicht erstattet

Versicherungsschutz: Laut Kinder- und Jugendplan des Bundes (KJP) hat IJAB als Träger dieser internationalen Maßnahme dafür Sorge zu tragen, dass die teilnehmenden Personen gegen Unfall, Krankheit und Schadenersatzansprüche ausreichend versichert sind. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den beigefügten Teilnahmebedingungen.

Ich verfüge über ausreichenden Versicherungsschutz.

Ich möchte für die Dauer des Auslandsaufenthalts eine Kranken-, Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung zu den in den Teilnahmebedingungen genannten Konditionen über IJAB abschließen und verpflichte mich, die Kosten vor Reiseantritt zu zahlen. (Rechnung durch IJAB folgt.)

