Anmeldeformular Teilnehmende

Persönliche Daten:

Name: _____

Vorname: _____

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr): _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Herkunftsland: _____

Muttersprache: _____

Deutschniveau: _____

Aufenthalt in Deutschland seit: _____

Aufenthaltsstatus:

☐ Aufenthaltsgestattung ☐ Duldung ☐ Aufenthaltsgenehmigung

☐ Sonstiges _____

Ich bin auf die „Sommer-Akademie für Geflüchtete“ aufmerksam geworden durch:

☐ Sozialbetreuung ☐ Helferkreis ☐ Flyer/Homepage

☐ Freunde ☐ Sonstiges _____

Eine Fahrtkostenübernahme wird benötigt:

☐ Ja, in Höhe von ca. _____ € (Ticket muss vorgelegt werden + Auszahlung am 07.09.17 bei durchgehender Anwesenheit)

☐ Nein

* Ihre personenbezogenen Angaben werden für die Dokumentation der Sommer-Akademie anonymisiert.