



Bewerbung bei Partnership International e.V.

Partnership International e.V.
ehemals Fulbright-Gesellschaft
Marienstraße 2
10117 Berlin

Die Bewerbung bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und z an die oben genannte Adresse zurücksenden.

Programmdaten:

Ich bewerbe mich bei Partnership International e.V. um die Teilnahme an folgendem 1:1 Sprachenprogramm:

Zielland _____ Dauer/+ Wunschtermin _____ Schuljahr _____ Programmnummer _____
(Spanien oder England) (z.B. 2 Wochen: 23.4.-5.5.2009) (Programmjahr, z.B. 2009/10)

Persönliche Daten:

Name _____ Vorname _____ T-Shirt-Größe _____
(Bitte ankreuzen) S M L XL XXL

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Nationalität _____
(z.B. 12. Jan 1985) (ggf. doppelte Staatsbürgerschaft angeben)

Schul-/Firmendaten:

Schul-/Firmenname _____ Schulform/Branche _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Erziehungsberechtigte/Eltern (bei minderjährigen Bewerbern):

Name (Vater) _____ Titel (Vater) _____ Vorname (Vater) _____ Erziehungsberechtigte/r:
 Vater
 Mutter
 beide

Name (Mutter) _____ Titel (Mutter) _____ Vorname (Mutter) _____

E-Mail (Vater) _____ E-Mail (Mutter) _____

Die Programmregeln und die allgemeinen Vertragsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. (Bei Minderjährigen wird zusätzlich die Unterschrift/en der/s Erziehungsberechtigten benötigt.)

Datum _____ Unterschrift/en _____

Nur für volljährige Bewerber: Ich bin Raucher Nichtraucher. Unter 18 Jahren ist das Rauchen verboten!