

PERSÖNLICHE ANGABEN

Geschlecht: w m
Vorname:
Nachname:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:
Land:
Telefon:
Handy:
E-Mail:
Geburtsdatum:
Nationalität:
Bestehen nennenswerte Einschränkungen/Krankheiten?
Name eines eventuellen Reisepartners (bitte dennoch separat anmelden)

PROGRAMMOPTION 1 – WORK & TRAVEL (bitte wählen)

Zielland:
Paket:
Airline:
gewünschter Reisebeginn:
Extras:

PROGRAMMOPTION 2 – FREIWILLIGENARBEIT & PRAKTIKA (bitte wählen)

Zielland:
Projekt:
gewünschter Reisebeginn:
Programmdauer (Wochen):
davon Woche(n) Sprachkurs:
Extras:
 unverbindliches Flugangebot Abflughafen:

PROGRAMMKOMBINATION (falls gewünscht)

Zielland:
Projekt:
gewünschter Reisebeginn:
Programmdauer (Wochen):
davon Woche(n) Sprachkurs:
Extras:
ggf. Erfahrungen hinsichtlich des gewünschten Projekts

HINWEISE ZUR ANMELDUNG

.....
.....

Ort, Datum

KONTAKTADRESSE IN DEINEM HEIMATLAND (FÜR NOTFÄLLE)

Vorname / Name:
Telefon:
Handy:
E-Mail:
 Praktikawelten darf dieser Person bei Bedarf Auskunft rund um deinen gebuchten Auslandsaufenthalt geben

WIE BIST DU AUF UNS GEKOMMEN?

<input type="checkbox"/> Freund / Bekannte	<input type="checkbox"/> Facebook
<input type="checkbox"/> Infoveranstaltung	<input type="checkbox"/> Uni / FH
<input type="checkbox"/> Messe	<input type="checkbox"/> Schule
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> BIZ
<input type="checkbox"/> Radio / Fernsehen	<input type="checkbox"/> Anzeige in:
<input type="checkbox"/> Returnee	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

SPRACHKENNTNISSE

Englisch: keine Grundkenntnisse solide Sprachkenntnisse
Spanisch: keine Grundkenntnisse solide Sprachkenntnisse

REISEVERSICHERUNG

All-Inklusive-Paket für..... Monate.
Inkl. Krankenversicherung Premium, Notfall-/Unfall-/Reisegepäck-/
Haftpflicht-Versicherung – ohne Selbstbeteiligung (Versicherungs-
beginn ist einen Tag vor Programmbeginn, mehr Infos siehe Katalog S. 153
oder praktikawelten.de/versicherung
 inkl. Versicherungsschutz in USA / Kanada
 Reise-Rücktrittsversicherung + Reiseabbruchversicherung
(mehr Infos siehe Katalog S. 153 oder praktikawelten.de/versicherung)

MITREISENDENLISTE

Ja, ich freue mich auf Kontakt zu anderen Teilnehmern und möchte
in die Mitreisendenliste aufgenommen werden.

DEIN RETRAVELLER-RABATT

Ja, ich war bereits mit Praktikawelten unterwegs und freue mich,
150 € Rabatt auf ein Programm meiner Wahl zu erhalten.

GUTSCHEINCODE

.....
 Die [Datenschutzerklärungen](#) der Praktikawelten GmbH und das [Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise](#) habe ich zur Kenntnis genommen.
 Die verbindliche Anmeldung erfolgt in Anerkennung der **Teilnahmebedingungen** und dem **Verhaltenskodex** von Praktikawelten (siehe praktikawelten.de/agh bzw. praktikawelten.de/verhaltenskodex oder Katalog S. 47).

Unterschrift

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.)