

bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/>	Anmeldung für BVJ-A
	<input type="checkbox"/>	Abmeldung

1. Anmeldender (feier Träger usw.)

Name	<input type="text"/>	An-/Abmeldung zum	<input type="text"/>
------	----------------------	-------------------	----------------------

2. Schüler/-in (Schülerdaten) ** BITTE FÜGEN SIE EINE KOPIE DES AUSWEISES BEI. ** أرفق نسخة من جواز السفر

Name اسم	<input type="text"/>	Geschlecht جنس	<input type="text" value="m"/> م
Vorname الاسم الأول	<input type="text"/>		<input type="text" value="w"/> ث
Geburtsname اسم الولادة	<input type="text"/>		bitte ankreuzen يرجى وضع علامة
Geburtsdatum تاريخ الميلاد	<input type="text"/>	Geburtsort مسقط الرأس	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Land بلد	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit جنسية 1	<input type="text"/>	Asylbewerber حق اللجوء السياسي	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit الجنسية 2	<input type="text"/>	Aussiedler مهاجر	<input type="text"/>
Muttersprache اللغة الأم	<input type="text"/>	Geldteter انتظار مقدم الطل	Zuzugsjahr عام من وصوله
Religion دين	<input type="text"/>	Sonstiges آخر	<input type="text"/>

3. Wohnort des/der Schüler/-in موقع الطالب

Straße شارع	<input type="text"/>
PLZ/Ort مكان	<input type="text"/>

4. Masernschutzimpfung التطعيم ضد الحصبة	<input type="checkbox"/> ja نعم	Kopie des Impfausweises نسخة من بطاقة التطعيم mit der Anmeldung abgegeben المقدمة مع التسجيل	<input type="checkbox"/> ja نعم
	<input type="checkbox"/> nein لا		<input type="checkbox"/> nein لا

5. Kontaktdaten Betreuer/Vormund

Name	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

Datum, Unterschrift, Stempel

Anlage: Kopie des Ausweises!