

# Japanisch-Deutsches Zentrum Berlin

Saargemünder Str. 2 D-14195 Berlin Tel: (030) 839 07-0 Fax: (030) 839 07-220 Email: jdz@jdz.de



## DEUTSCH-JAPANISCHES AUSTAUSCHPROGRAMM FÜR JUNGE EHRENAMTLICHE 2010

### BEWERBUNG

**Achtung!!! Eingang bis spätestens 23. April 2010**

- Nur vollständig ausgefüllte Formulare werden berücksichtigt -

#### A: Austauschkandidat/in

Name: .....

Vorname: ..... Geschlecht: .....

Geburtsdatum: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Privatanschrift: ..... Bundesland: .....

Tel/Fax: ..... Mobilfunk..... Email: .....

Derzeit ausgeübte ehrenamtliche Tätigkeit in der Organisation (Nennung der Tätigkeit und der Organisation):

.....  
(bitte Nachweis der aktuellen ehrenamtlichen Tätigkeit beifügen: ausgestellt durch Verband/Verein/Organisation mit Art, Umfang, Dauer: seit wann, was und wie oft, rechtsverbindliche Unterschrift eines Funktionsträgers der Organisation)

Möchten Sie sich zum Wochenendseminar mit der japanischen Delegation (17.-19.9.10) anmelden (verbindlich bei Auswahl als Delegationsteilnehmende)? Bitte zutreffendes ankreuzen. Ja ( ) Nein ( )

Bewerber/in aus Sachsen und Umgebung (aus einem Umkreis von ca. 150 km bzw. ca. 90 Autominuten von Dresden entfernt): Stehen Sie als Gastfamilie (24.-26.9.10) zur Verfügung?

Bitte zutreffendes ankreuzen. Ja ( ) Nein ( )

Die der Ausschreibung beigefügten **Teilnahmebedingungen** für das oben bezeichnete Programm habe ich zur Kenntnis genommen und verpflichte mich zu ihrer Einhaltung.

Ich bin damit einverstanden, dass die Angaben dieser Anmeldung im Rahmen der Maßnahme an Programmteilnehmer weitergegeben werden. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass das JDZB meine Angaben in der EDV speichert und im Rahmen seiner Programmarbeit und Statistik weiterverarbeitet und sämtliche Bilder, die während des Programms gemacht wurden und meine Person zeigen, zu Publikationszwecken nutzen darf.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/in (A)

#### B: Leitende Person im Verein/Verband (Funktionsträger), der die Kandidatin/den Kandidaten für eine Programmteilnahme empfiehlt:

Name der Organisation: .....

Name & Position leitende Person:.....

Adresse:.....Bundesland: .....

Tel:.....Fax:..... Email: .....

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel & Unterschrift (Organisation/leitende Person (B))