

Anmeldeformular für die Juniorteam-Ausbildung Juni/Juli 2007

Schliersee/München

| Name: | Vorname: |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Straße: | |
| PLZ: | Ort: |
| Email: | |
| Telefon: | Handy: |
| Alter: | |
| Tätigkeit (Bildung, Ausbildung, Stu | dium, Beruf): |
| | |
| Verfügen Sie bereits über Kenntniss | e zur Europäischen Union? |
| (Wenn ja, in welchem Rahmen?) | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Haben Sie Erfahrungen in der Bildu | ngs- und Jugendarbeit?: |
| (Wenn ja, bitte näher darlegen) | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Welche Erwartungen verbinden Sie | mit einer Juniorteam-Ausbildung?: |
| | |
| | |
| - <u></u> | |
| | |
| | |