

# Amerika-Austausch

## Fragebogen für Bewerber

\*\*\*\*\*

### PERSONALIEN:

Name: ..... Vorname: ..... Kl.: ..... Klassenl.: .....

Adresse: ..... E-Mail: .....

Telefonnummer: .....

Bist du (Bitte unterstreichen)                      Nichtraucher                      leichter Raucher                      starker Raucher

Könntest du auf das Rauchen nötigenfalls ganz verzichten?

\*\*\*\*\*

### SCHULISCHES:

Wie schätzt du selbst deine schulischen Leistungen *insgesamt* ein? (Bitte unterstreichen)

schwach                      mäßig                      mittel                      gut                      sehr gut

Welches sind deine Lieblingsfächer?

Und welche Fächer magst du am wenigsten?

An welchen Arbeitsgemeinschaften hast du im letzten Schuljahr teilgenommen?

Dein(e) Englischlehrer(in) und deine letzten beiden Englischzensuren waren:

Welchen Schulabschluss hast du dir vorgenommen?

Spielst du ein Instrument? Wenn ja, welches und wie gut?



# SCHÜLER-PERSONALBOGEN

Bild eines Schülers  
mit oder ohne Familie

\*\*\*\*\*

## 1. PERSONALIEN

Vor- und Nachname:..... Geschl.: ..... Klasse:..... Kurs: .....

Adresse: ..... E-Mail: .....

Geb.-Datum u. Ort: ..... Konfession: .....

Name(n) u. Beruf(e) d. Erziehungsberechtigten: .....

.....

.....

.....

Brüder (Anz./ Alter): ..... Schwestern (Anz./ Alter): .....

**Telefon** (um sicherzustellen, dass im Notfall jederzeit jemand erreichbar ist, bitte exakte Angaben machen, eventuell auch Hilfsadressen angeben):

Telefon-Nr.	von - bis ... Uhr	Es meldet sich (Name):	Das ist:

\*\*\*\*\*

Dieser Fragebogen dient dazu, einen Austauschpartner und eine Familie zu finden, die zu dir passen und zu denen du passt. Schreibe deshalb so, damit man sich ein Bild von dir machen kann. **Aber Achtung:** Nur ehrliche Antworten können bei der Auswahl helfen.

Angaben über den Gesundheitszustand sind notwendig, um im Notfall ein rasches Handeln zu ermöglichen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

## 2. PERSÖNLICHE GEWOHNHEITEN

### Religion\*:

Gehst du regelmäßig zur Kirche?  ja  nein

Ist der Glaube ein wichtiger Bestandteil deines Lebens?  ja  nein

### Alkohol\*:

Bist du gewohnt, Alkohol zu trinken (Bier, Wein)?  ja  nein

Kannst du auf Alkohol verzichten?  ja  nein

### Rauchen\*:

Rauchst du?  nein  gelegentlich  wenig  stark

Wenn die Gastfamilie es wünscht – könntest du darauf verzichten?  ja  nein

Fühlst du dich beeinträchtigt, wenn andere um dich herum rauchen?  ja  nein

### Hilfe im Haushalt:

Übernimmst du zu Hause Hausarbeiten?  ja  nein

Wenn ja, was tust du? .....

### „Job“\*:

Hast du eine Nebenbeschäftigung?  ja  nein

Wenn ja, was tust du? .....

### Tiere:

Magst du Tiere?  ja  nein. Welche Tiere magst du nicht? .....

Hast du ein Haustier?  ja  nein. Wenn ja, was für eins? .....

## 3. DEINE FREIZEIT

Beschreibe, was du in Deiner Freizeit machst (einschl. Vereine, Organisationen etc.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 4. AUSLANDSERFAHRUNGEN

In welchen Ländern warst du schon, wie lange und aus welchem Anlass?

.....

.....

.....

.....

.....

Ob du die mit einem \* gekennzeichneten Fragen beantworten willst, kannst du selbst entscheiden. Die Antworten helfen uns allerdings dabei, eine geeignete Partnerin/ einen geeigneten Partner für dich zu finden (siehe auch Hinweis für Benutzer).

Was hat dich bei diesen Reisen am meisten beeindruckt? Was hast du dabei gelernt?

.....  
.....  
.....  
.....

Bist du schon einmal als Gast in einer fremden Familie gewesen? Wann und wie lange?

.....  
.....  
.....

\*\*\*\*\*

**5. DEIN AUFENTHALT IN DER GASTFAMILIE**

Könntest du ein Zimmer mit deinem Austauschpartner teilen?  ja  nein.

Würdest du lieber in einer  großen oder in einer  kleinen Familie zu Gast sein?

Schreibe auf, was du von der Teilnahme an diesem Programm erwartest und was du durch den Aufenthalt bei deiner Gastfamilie und in den USA erreichen möchtest.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\*\*\*\*\*

**6. DER AUFENTHALT DEINES AUSTAUSCHPARTNERS**

Was erwartest du von deinem Austauschpartner, wenn er zu dir kommt?

(Wofür sollte er sich interessieren? Worauf muss er sich in Eurer Familie einstellen?)

.....  
.....  
.....  
.....

Wird dein Partner ein eigenes Zimmer haben oder werdet ihr keines zusammen benutzen?

.....

### 7. INFORMATION ZUM GESUNDHEITZUSTAND

Welche gesundheitlichen Beschwerden sind zu beachten?

.....  
.....  
.....

Musst du regelmäßig Medikamente einnehmen?  ja  nein

Welche? .....

Wogegen? .....

Hast du eine Allergie?  ja  nein

Wogegen? .....

Was muss unternommen werden, wenn die Allergie auftritt?

.....  
.....

Musst du nach einer Diät leben? Wenn ja, bitte näher beschreiben.

.....  
.....

\*\*\*\*\*

### 8. WEITERE INFORMATIONEN

Weitere Informationen, die du für wichtig hältst:

.....

\*\*\*\*\*

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Bewerbers

Bestätigung des/ der Erziehungsberechtigten:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

GERMAN-AMERICAN PARTNERSHIP PROGRAM  
**STUDENT INFORMATION FORM**

(photo)

\*\*\*\*\*

**1. PERSONAL DATA**

First and family name: ..... Sex: ..... Grade: .....

Address: ..... E-Mail: .....

Date and place of birth: ..... Religion: .....

Parents' names and occupations: .....  
 .....

Brothers (number/ ages): ..... Sisters (number/ ages): .....

**Telephone** (to make sure that in case of an emergency somebody is available at any time of the day we ask for precise information:

Phone-nr.	from/ to ... hours	Answering will be (name):	This is:

\*\*\*\*\*

This information form serves to select a host family which matches with your personal way of life. Please, answer the questions so that the reader can picture your personality. However, take care: only honest answers will really enable to help with the selection.

Information regarding the condition of health are absolutely necessary to enable prompt action in a state of emergency. All information will be treated confidentially.



Which were your predominant impressions? What did you learn from these trips?

.....  
.....  
.....  
.....

Have you ever been a guest in a foreign family? When and for how long?

.....  
.....  
.....

\*\*\*\*\*

**5. STAYING IN YOUR HOST FAMILY**

Would you share a room with your host brother or sister?  yes  no.

Would you rather prefer to be hosted by a  *large* or a  *small* family?

Write down, what you expect from participating in this program and what you hope to achieve by staying in your host family and in the country you visit.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\*\*\*\*\*

**6. THE VISIT OF YOUR EXCHANGE PARTNER**

What do you expect from your partner when he/she comes to visit you?  
(What should he/she be interested in? What will he/she have to be prepared to?)

.....  
.....  
.....  
.....

Will your partner have a room to himself/herself or will you use yours together?

.....

**7. INFORMATION CONCERNING HEALTH**

Which health restrictions have to be paid attention for?

.....  
.....  
.....

Do you have to take a certain medication regularly?  yes  no

If so, which? .....

Why? .....

Do you suffer from an allergy?  yes  no

Against what? .....

What has to be done, if the allergy arises?

.....  
.....

Do you have to follow a special diet? If so, please, describe.

.....  
.....

\*\*\*\*\*

**8. FURTHER INFORMATION**

Further information which you consider to be important:

.....

\*\*\*\*\*

.....  
Place, date

.....  
Signature of applicant

Confirmation of parent(s) or guardian:

.....  
Place, date

.....  
Signature of parent(s) or guardian.