

Ökumenische Jugenddienste (ÖJD)

Amt für kirchliche Dienste

Arbeit mit Kindern- und Jugendlichen

Campkoordinatorin: Tel: +49-(0)30/ 31 91 - 131
Karolin Minkner Fax: +49-(0)30/ 31 91 - 100
Goethestr. 26 - 30 Mail: workcamp@akd-ekbo.de
10625 Berlin WWW: www.eys-workcamp.de



Anmeldung ÖJD / application EYS

Camp 1. Wahl 1st choice

Camp 2. Wahl 2nd choice

Name
Family Name

Adresse
Address

Vorname
First Name

Geschlecht
Gender

Telefon
Phone

Geburtsdatum
date of Birth

Mobil
Mobil

Staatsangehörigkeit
Nationality

E-Mail (Wichtig!)
E-Mail (Important!)

T-Shirt Größe T-Shirt size

S M L XL

Sprachkenntnisse languages spoken

fließend fluently

wenig basic

Deutsch German

Englisch English

Beruf/Studienrichtung
Occupation/Field of study

Konfession
church affiliation

Ich bin ein guter Schwimmer (bitte ankreuzen).
I am a good swimmer (please mark with a cross).
Ja Yes Nein No

Hast Du bereits an einem Camp teilgenommen?
Wenn ja wo und welcher Art?
Have you previously participated in a volunteer workcamp? If so, where
and with which organisation?

Meine Kontaktdaten dürfen zum Zweck der Bildung von Fahrge-
meinschaften an andere Workcamp-Teilnehmer/innen weitergegeben
werden (bitte ankreuzen).
My address may be passed on to other participants for the purpose of
forming travel groups (please mark with a cross).
Ja Yes Nein No

Informationen über den ÖJD habe ich gefunden durch.
I received information about the EYS from.

Der Ökumenische Jugenddienst ist berechtigt, im Workcamp gefe-
rte Fotos/Videos, auf denen ich abgebildet bin, im Rahmen eigener
Veröffentlichungen zu verwenden (bitte ankreuzen).
The Ecumenical Youth Services is entitled to use photos/videos taken at
the work camp featuring me in the Commission's own publications
(please mark with a cross).
Ja Yes Nein No

Für die Campleitung ist es wichtig, auch über chronische
Erkrankungen Bescheid zu wissen. Wenn ja, bitte benenne diese.
For our preparation, it is important for us to know if you have a chronic
illness. If so please specify.

Ich esse vegetarisch oder ich habe eine Lebensmittelverträglichkeit
(bitte ankreuzen).
I eat vegetarian or I have a food intolerance (please mark with a cross).
Ja Yes Nein No

Spezielle Fähigkeiten (z.B. Erste Hilfe, Musikinstrument ...)
Special skills (eg First aid, musical talent ...)

Ort, Datum
Place, date

Unterschrift des/der Teilnehmers/ in
Signature of participant