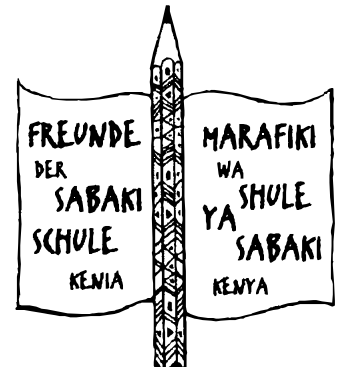


## INFORMATIONSBogen WORKCAMP

Wenn Sie Interesse an einem Workcamp in unserem Verein haben, füllen Sie bitte diesen Fragebogen möglichst detailliert aus und senden Sie ihn uns per Post, Fax oder E-Mail. Wir nehmen umgehend mit Ihnen Kontakt auf.



[www.sabaki-schule.de](http://www.sabaki-schule.de)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Einschränkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente (wenn ja, welche)?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Auslandserfahrungen:

Land	Art des Aufenthaltes (z.B. Praktikum)	Aufenthaltsdauer

**Englischkenntnisse:**

keine     Grundkenntnisse     gut     sehr gut

**Kiswahilikenntnisse:**

keine     Grundkenntnisse     gut     sehr gut

**Gewünschter / Möglicher Zeitraum:**

---

---

**Warum möchten Sie an einem Workcamp teilnehmen?**

---

---

---

---

---

---

---

**Wie sind Sie auf unseren Verein aufmerksam geworden?**

---

---

---

**Anmerkungen:**

---

---

---

---

---

**Hätten Sie auch Interesse an einem Praktikum?**

ja     nein

**Kontakt:**

Freunde der Sabaki-Schule, Kenia e.V.  
c/o Juliane Thieme  
Birkenallee 19  
18184 Sagerheide  
Deutschland

Tel: +49 (0) 381 - 206 547 4  
Fax: +49 (0) 38204 - 12 98 0  
E-Mail: [info@sabaki-schule.de](mailto:info@sabaki-schule.de)