

Anmeldung zur Schüleraustauschfahrt nach Compiègne vom 03.-08. Mai 2026

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Alter b. Reiseantritt	
Straße, Hausnummer		PLZ Wohnort	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Beruf		Klasse	
Schultag/e		Klassenleiter	
Personalausweis-Nr.		Gültigkeit des Personalausweises bis	
Telefon privat		Telefon mobil:	
E-Mail-Adresse			
Ausbildungsbetrieb		Telefonnummer Betrieb	
Erziehungsberechtigte/r (Mutter/Vater)			
Name		Vorname	
Straße Hausnummer		PLZ, Wohnort	
Telefon (Festnetz)		Telefon (Mobil)	
Weitere wichtige Aspekte			
Gesundheitliche Einschränkungen / regelmäßige Einnahme von Medikamenten			
Lebensmittelunverträglichkeiten Vegetarier (Fisch?) / Veganer			
Sprachkenntnisse (Sprache, Niveau)			

BEACHTEN:

- Den Auslandskrankenschein bzw. die Versichertenkarte werde ich nicht vergessen.
- Ich weiß, dass meine Meldung nur nach **fristgerechter Überweisung von 400 € auf das Schulkonto** wirksam wird. Mit meiner Meldung **verpflichte ich mich zur Einhaltung aller Anordnungen, die von der Reiseleitung im Interesse des reibungslosen Ablaufes der Schulfahrt getroffen werden.** Dies gilt auch für volljährige Schülerinnen und Schüler!
- Bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Verhaltensregeln für die Reisetilnehmer kann eine Rückreise auf eigene Kosten angeordnet werden.
- Bei berechtigtem Rücktritt von der Reise, z. B. im Krankheitsfall bei Vorlage eines ärztlichen Attests, erfolgt eine Rückerstattung im Rahmen der pauschal abgeschlossenen Reise-Rücktrittskosten-Versicherung (RRK). Es wird eine Bearbeitungspauschale von 30 € einbehalten.

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Die Meldung der Schülerin/des Schülers wird

☐ befürwortet ☐ nicht befürwortet

Die Schülerin/der Schüler ist zur Fahrt

☐ zugelassen ☐ nicht zugelassen

Klassenleiter/in

Compiègne-Team

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Als Erziehungsberechtigte/r der/des umseitig genannten Schülerin/Schülers sind wir/bin ich damit einverstanden, dass sie/er an der Compiègne-Fahrt vom **03.-08. Mai 2026** teilnimmt. Die nach Abzug der Zuschüsse durch das Deutsch-Französische Jugendwerk, den Bezirk Niederbayern und den Verein Landshut-Compiègne verbleibenden Kosten für Fahrt, Teilverpflegung und Unterkunft – ohne Taschengeld – betragen voraussichtlich 400 €.

Dieser günstige Preis ist nur möglich, wenn das Deutsch-französische Jugendwerk die interkulturelle Begegnung wieder großzügig unterstützt.

Uns ist bekannt, dass die mitfahrenden Aufsichtspersonen für Personen- oder Sachschäden jeder Art **nicht** haften. Bei berechtigtem Rücktritt von der Reise, z. B. im Krankheitsfall bei Vorlage eines ärztlichen Attests, erfolgt eine Rückerstattung im Rahmen der pauschal abgeschlossenen Reise-Rücktrittskosten-Versicherung (RRK). Es wird eine Bearbeitungspauschale von 30 € einbehalten.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Erklärung des Ausbilders/Arbeitgebers

Als Ausbilder/Arbeitgeber der/des umseitig genannten Schülerin/Schülers bin ich damit einverstanden, dass sie/er an der Compiègne-Fahrt der Staatlichen Berufsschule 2 Landshut vom **03.-08. Mai 2026** teilnimmt. Der dafür benötigte Urlaub wird von meinem Betrieb genehmigt. Die Schultage in dieser Woche gelten nicht als Urlaub.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers