

# WIRKLICH WAS BEWEGEN!

## BEWERBUNG FÜR DEN BUBENBEIRAT

### Ja, ich bin dabei!

Bitte sende dieses Formular ausgefüllt (bitte ganz gut lesbar oder lieber mit PC) und unterschrieben (auch von deinen Eltern, wenn du unter 18 Jahre alt bist) bis zum **28.02.2020** per Post an: Hil Foundation gemeinnützige GmbH, z.Hd. Christina Purrer, Schottenring 16, c/o Haus der Philanthropie, 3OG, 1010 Wien. Wenn du Fragen zum Bubenbeirat oder zu diesem Formular hast, kannst du dich gerne bei Organisationsteam des Bubenbeirat melden: 0699/ 12 05 00 18 oder [team@bubenbeirat.at](mailto:team@bubenbeirat.at)

### Hiermit bewerbe ich mich um einen Platz im Bubenbeirat.

*Am Bubenbeirat können maximal 12 Buben teilnehmen. Die Auswahl trifft das Organisationsteam. Lass uns wissen, warum du unbedingt dabei sein möchtest!*

NAME (Vorname und Nachname):	
ADRESSE (auch Bundesland):	
TELEFON (gern zusätzlich Handy):	
E-MAIL (Adresse):	
ALTER GEBURTSDATUM(Geburtsdatum):	

#### Zweier - Bewerbung mit:

(Vorname und Nachname. Dieser Freund schickt bitte aber auch seine eigene Bewerbung!)

Ich bin nur bereit mit ihm zu zweit zu kommen:	<input checked="" type="radio"/> JA	<input checked="" type="radio"/> NEIN

Ich komme auch allein:	<input checked="" type="radio"/> JA	<input checked="" type="radio"/> NEIN

Ich wirke in folgender Einrichtung mit:

(nur ausfüllen, wenn du in einer Einrichtung arbeitest, ehrenamtlich aktiv bist, ...)

--

Diese Einrichtung hat auch einen Projekt-Antrag bei der Hil-Foundation gestellt und ich weiß, dass ich für dieses Projekt nicht abstimmen darf:

<input checked="" type="radio"/> Ja	<input checked="" type="radio"/> Nein	<input type="checkbox"/> Weiß nicht
-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

Wenn Begleitung oder Assistenz notwendig ist, bitte angeben:

Falls du mit eigener Assistenz anreist, trag bitte hier die Kontaktdaten der Assistenzperson ein (Vorname und Nachname, Adresse, Tel., E-Mail). Ansonsten gib uns bekannt, in welcher Form und in welchem Ausmaß du Assistenz benötigst, damit wir diese organisieren können.

--

Das Seminarhotel Flackl-Wirt ist barrierefrei zugänglich. Benötigst du ein rollstuhlgerechtes Zimmer? (Bitte ankreuzen)

Ja

Nein

Es gibt maximal 12 Plätze. Was interessiert dich persönlich am Bubenbeirat? Was ist deine Motivation, daran teilzunehmen? Warum möchtest du gerne teilnehmen?

Was ich noch sagen möchte:

So habe ich vom Bubenbeirat erfahren:

Ich weiß, dass sich der Bubenbeirat vom 17. – 19.04.2020 in Reichenau/Rax (Seminarhotel Flackl-Wirt, Niederösterreich) treffen wird und werde verlässlich daran teilnehmen.

Ich habe alle Informationen zu Beginn, Ende, Ort und Inhalt des Bubenbeirats gelesen.

---

Ort, Datum, Unterschrift

**Eltern-Erklärung (für alle unter 18 Jahren):**

Ich habe den Ausschreibungstext zum Bubenbeirat und dieses ausgefüllte Formular gelesen. Sollte mein Sohn ausgewählt werden, bin ich damit einverstanden, dass sie vom **17.-19.04.2020** am Bubenbeiratstreffen in Reichenau/Rax, im Seminarhotel Flackl-Wirt, teilnimmt. Genaue Informationen erhalten wir, wenn die Teilnehmerinnen des Beirates feststehen (Ende Februar - Anfang März 2020).

---

Ort, Datum, Name (ein sorgeberechtigter Elternteil, Mutter oder Vater), Unterschrift