

## Deutsch-Spanischer Schüleraustausch 2024/25

Der deutsch-spanische Schüleraustausch der *BSB Bretten* mit der *IES Rivas-Vaciamadrid* hatte im Schuljahr 2022/23 Premiere. Dieses Projekt möchten wir im nächsten Schuljahr wieder gemeinsam fortführen. Eine Gruppe Schüler/innen der BSB wird Anfang/ Mitte Oktober 2024 für ca. 8 Tage zur spanischen Gastschule reisen (Voraussichtlich 2. Bis 9. Oktober 2024- dies ist aber von den Flugpreisen abhängig und kann demnach variieren). Der Gegenbesuch der spanischen Teilnehmergruppe in Bretten wird voraussichtlich Anfang/ Mitte März 2024 stattfinden. Die genannten Besuchszeiträume können sich noch geringfügig ändern – je nach Verfügbarkeit und Kosten der Flüge, etc.



Die Teilnehmer/innen tragen die Kosten des Fluges und der Reiserücktrittsversicherung. Außerdem zahlen sie für sich selbst das Programm in Spanien und hier in Deutschland. Die spanischen Gast Schüler/innen zahlen jeweils ihren Teil. Die Unterkunft der Teilnehmer/innen erfolgt in Gastfamilien. Mit der Zusage zur Teilnahme sagen die Teilnehmer/innen zu, diese Kosten zu begleichen und eine/n spanische/n Austauschpartner/in zu Hause aufzunehmen. Für die Kommunikation mit den spanischen Partnern/innen sind angemessene spanische und/oder englische Sprachkenntnisse erforderlich.

**Es ist aus organisatorischen Gründen nicht möglich, den Austausch nur einseitig auszuführen. Wer sich für den Austausch entscheidet, fährt mit nach Madrid und nimmt seine/n Austauschpartner/in auch zu Hause in Deutschland wieder auf.**

Mit einer vollständigen Rückerstattung der Kosten ist bei Nicht-Antritt der Reise nicht zu kalkulieren. Es wird vom Flug nur erstattet, was die Versicherung auszahlt. Die anderen Kosten können nicht erstattet werden, da Buskosten, Eintritte etc. durch die Anzahl aller Teilnehmer/innen dividiert werden.

Die Gesamtkosten belaufen sich auf ca. 550 bis 600 Euro für die Zeit in Madrid (inklusive Flug, Eintritte, Buskosten, Flughafen-Transfer etc.) und ca. 100 Euro für das Programm in Deutschland. Die Flugpreise sind leider im Vergleich zu den Vorjahren angestiegen.

Es können insgesamt ca. 20-25 Schülerinnen und Schüler teilnehmen. Das Angebot richtet sich in erster Linie an die Spanisch -Schüler/innen der BSB Bretten. Die Teilnahme an dem Austausch wird durch ein persönliches Auswahlgespräch mit den verantwortlichen Lehrkräften beschlossen.

Die Anmeldefrist endet hierfür am 10. Mai 2024. Die Anmeldung kann nur berücksichtigt werden, sofern eine Kopie des Personalausweises von beiden Seiten zusammen mit dem Anmeldeformular und der Einverständniserklärung vorliegt. Die Anmeldung wird bei den Spanischlehrern abgegeben.

Die Schülerinnen und Schüler, die ihre Anmeldung fristgerecht bei ihren Spanischlehrern abgegeben haben, werden von Frau Seemann und/oder Frau Enns bezüglich einer Informationsveranstaltung und eines persönlichen Gesprächs über Sdvi benachrichtigt. Hierfür sollte immer mal wieder in den Messenger geschaut werden.

Bei einer positiven Bestätigung der Anmeldung, bitten wir aus organisatorischen Gründen, den Betrag von 600 Euro direkt auf unser Schulkonto zu überweisen, damit wir schnell die Flüge buchen und alles weitere organisieren können. (Falls am Ende des Austauschprogramms Geld übrigbleiben sollte, wird dieses unter den Schüler/innen aufgeteilt.) Bitte überweisen Sie den Betrag von **600 Euro** erst, sobald Ihr Sohn/ Ihre Tochter die Bestätigung zur Teilnahme erhalten hat. (Die Bestätigung kann über Messenger erfolgen).

Überweisen Sie dann bitte **bis zum 5. Juni 2024** auf folgendes Konto: **DE40 6635 0036 0018 7484 28** (BIC : BRUSDE66XXX). Geben Sie beim **Verwendungszweck** bitte folgende Kombination an: **Nachname, Vorname, Spanienaustausch BG-J1 24-25.**

Falls Sie sich oder Ihr euch ein Bild von den letzten Aufenthalten in Spanien machen möchten/ möchtet, finden Sie/ findet ihr spannende Erfahrungsberichte auf unserer Schulhomepage und viele bunte Fotos im Foyer. Auf der Instagram-Seite der Schule finden Sie/ findet ihr zudem mehrere Vlogs, Bilder und Videos. Der Austausch wird von zwei Lehrkräften der BSB begleitet. Außerdem gibt es Informationen zu der Partnerschule auf [www.ies-europa-rivas.es](http://www.ies-europa-rivas.es) (intercambios y viajes culturales).

Um Pärchen für den Schüleraustausch erstellen zu können, bitten wir die Teilnehmerinnen und Teilnehmer die Steckbriefe mit dem Persönlichkeitstest zeitnah auszufüllen und abzugeben. Außerdem bitten wir darum, das Dokument zu den Konfliktsituationen im Schüleraustausch zu lesen.

Für Fragen stehen Ihnen Julia Seemann und Frau Jennifer Enns zur Verfügung. (E-Mail [vorname.nachname@bsb-bretten.de](mailto:vorname.nachname@bsb-bretten.de) oder Telefon BSB 0721/93661600)

Wir freuen uns auf einen tollen Austausch und bleibende Eindrücke!

Die BSB-Spanisch-Fachschaft

## Anmeldung zum Deutsch-Spanischen Schüleraustausch 24/ 25

Anmeldung bis zum 10. Mai 2024 (Abgabe bei der Spanischlehrkraft):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ (laut Personalausweis)

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

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

Aktuelle Klasse: \_\_\_\_\_ Eigene Handynummer: \_\_\_\_\_

Name des Klassenlehrers: \_\_\_\_\_

Name der Spanischlehrerin: \_\_\_\_\_

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

Hobbys/Interessen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vegetarier/in:        nein         ja

Haustiere:            nein         ja

Mit wem kann ich den Austausch machen:    Mädchen         Junge         egal

Besonderheiten und Hinweise: (Unverträglichkeiten, Allergien, Medikamente usw.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon des Schülers/ der Schülerin: \_\_\_\_\_

Telefon der Eltern: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (auch für Rückfragen oder Notfälle)

E-Mail-Adresse der Eltern: \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung



- ❖ Während des Austausches sind Alkohol- und Drogenkonsum untersagt.
- ❖ Ich bin / Wir sind darüber informiert, dass meine/unsere Tochter, mein/unsere Sohn bei schwerwiegendem Fehlverhalten bzw. Regelverstößen, die einen geordneten Ablauf des Austausches gefährden, von der Veranstaltung ausgeschlossen werden kann. Mögliche Heimreisekosten müssen von uns getragen werden.
- ❖ Sollten gesundheitliche Einschränkungen, chronische Erkrankungen oder Allergien vorliegen oder die regelmäßige Einnahme von Medikamenten erforderlich sein, habe/n ich / wir oben oder auf einem gesonderten Blatt hierzu genaue Angaben gemacht.
- ❖ Ich bin / Wir sind darüber informiert, dass für Reisen nach Spanien eine Auslandskrankenversicherung empfohlen wird.
- ❖ Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Tochter / mein/unsere Sohn während des Austausches an den vorgesehenen Aktivitäten teilnimmt.
- ❖ Meine/unsere Tochter, mein/unsere Sohn erhält die Erlaubnis, sich während der Freizeit außerhalb des offiziellen Austauschprogramms ohne Beaufsichtigung durch die begleitenden Personen allein oder in Begleitung anderer Schülerinnen und Schüler und/oder seines Austauschpartners eigenverantwortlich zu bewegen, sich zu beschäftigen und Unternehmungen zu machen.
- ❖ Ich / Wir stelle/n sicher, dass die Erreichbarkeit meiner/unsere Tochter / meines/unsere Sohnes über die oben angegebene Mobiltelefonnummer im Zeitraum des Austauschprogramms auch außerhalb Deutschlands gewährleistet ist.
- ❖ Ich / Wir sind damit einverstanden, dass die persönlichen Daten meiner/unsere Tochter / meines/unsere Sohnes sowie die E-Mail-Adresse zum Zwecke der Weitergabe an die Austauschpartner an die Organisatoren des Austauschprogramms in Spanien übermittelt werden.
- ❖ Für den Fall, dass ich / wir in unaufschiebbaren Notfällen nicht erreichbar bin/sind, erteile/n ich / wir den Begleitpersonen die Vollmacht, die notwendigen Entscheidungen im Interesse meiner/unsere Tochter / meines/unsere Sohnes zu treffen.
- ❖ Ich bin / Wir sind über den vorgesehenen Jugendaustausch mit der IES informiert und bereit, den auf mich / uns entfallenden Anteil an den Kosten zu tragen; die BSB werden die Buchung der Flüge und des Programms sowie den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung vornehmen und ein entsprechendes Kostenerstattungsschreiben an mich / uns richten.
- ❖ Ich / Wir erkläre/n mich / uns durch meine / unsere Unterschrift/en einverstanden, dass meine/unsere Tochter, mein/unsere Sohn am Austauschprojekt teilnimmt und sagen zu, beim Besuch der spanischen Austauschpartner einen Partnerschüler aufzunehmen.
- ❖ Der Anmeldung liegt eine Kopie des Personalausweises bei, welcher zum Zeitpunkt der Reise im Oktober noch gültig ist.

-----  
Ort/Datum

-----  
Unterschrift der Schülerin/ des Schülers

-----  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten