

ANMELDEFORMULAR



Persönliche Daten

Frau Herr

Name (gemäss Pass/Perso)	Vorname (gemäss Pass/Perso)
Straße	PLZ/Ort
Geburtsdatum	Telefon (P)
Mobile	Telefon (G)
E-Mail	Muttersprache(n)
Nationalität	Geburtsort
Schule/Beruf/Position	

Rechnungsadresse (falls abweichend von persönlichen Daten)

Name/Vorname bzw. Firmenname

Adresse/PLZ/Ort

Kontakt Daten der Angehörigen

Name	Vorname
Telefon (P)	Telefon (G)
Mobile	E-Mail

Kurs

Destination	Schule		
Gewünschter Kurs	von	bis	Anzahl Wochen
Weiterer Kurs	von	bis	Anzahl Wochen
Vorkenntnisse			
<input type="checkbox"/> A (keine) <input type="checkbox"/> A1 (wenige) <input type="checkbox"/> A2 (schwache) <input type="checkbox"/> B1 (mittlere) <input type="checkbox"/> B2 (gute) <input type="checkbox"/> C1 (sehr gute) <input type="checkbox"/> C2 (ausgezeichnete)			
Sprachkurs als Bildungurlaub <input type="checkbox"/>		Bundesland:	

Unterkunft

<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Gastfamilie	<input type="checkbox"/> Appartement	<input type="checkbox"/> Hotel	<input type="checkbox"/> Studentenwohnung	<input type="checkbox"/> Studentenresidenz	von	bis
<input type="checkbox"/> Einzelzimmer	<input type="checkbox"/> Doppelzimmer	<input type="checkbox"/> mit eigenem Bad					
<input type="checkbox"/> Selbstverpflegung	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Halbpension	<input type="checkbox"/> Vollpension				
<input type="checkbox"/> Ich bin Nichtraucher/-in	<input type="checkbox"/> Ich bin Raucher/-in	<input type="checkbox"/> Ich bin Vegetarier/-in					
Gastfamilie mit Kindern *	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> egal	Gastfamilie mit Haustieren *	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> egal				
Nichtrauchergastfamilie *	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> egal	<input type="checkbox"/> Krankheiten / Allergien / Wünsche (auf Beiblatt)					

* = wenn möglich

Transfer

Transfer (Flughafen - Unterkunft)	<input type="checkbox"/> hin	<input type="checkbox"/> hin und zurück	<input type="checkbox"/> keinen
Hinflug Datum	Abflugort	Zielort	
Rückflug Datum	Abflugort	Zielort	

Reiseversicherung

Wir empfehlen Ihnen den Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung inkl. Reiseabbruchversicherung für den Fall, dass Sie Ihre Sprachreise aus gesundheitlichen Gründen stornieren oder abbrechen müssen, sowie eine Auslandsreisekrankenversicherung inkl. Krankenrücktransport. Diese können Sie gerne über uns abschließen. Sollen wir Ihnen weitere Informationen und Preise zusenden? Informationen gewünscht? ja nein

Bemerkungen

Ich kenne DIALOG-Sprachreisen durch ...

Schule Freunde Internet Werbung Promo-Code: _____

Ich habe die «Allgemeinen Geschäftsbedingungen» der StudyLingua GmbH gelesen und anerkenne diese.

Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bitte senden oder mailen Sie dieses Anmeldeformular an unten stehende Adresse.