

DIALOG ANMELDEFORMULAR 2020/21

DIALOG Sprachreisen
Eisenbahnstraße 41
D-79098 Freiburg
Fax +49 761 286308
info@dialog.de

Hiermit melde ich mich / melden wir uns verbindlich zum Sprachkurs an:

- Erwachsene Business-Sprachtraining für Beruf & Karriere Schüler

Kursort _____

Kursbezeichnung _____

in Kombination mit Kurs _____ Wochen _____

Kursbeginn _____ Kursende _____ Lekt. / Woche _____

Meine Sprachkenntnisse in der Kursprache schätze ich so ein:

- keine (Anfänger) Elementarstufe I (A1) Elementarstufe II (A2)
 Mittelstufe I (B1) Mittelstufe II (B2) Fortgeschrittene I (C1)
 Fortgeschrittene II (C2)

Bei Buchung eines **Gruppenkurses. Welche Ziele werden verfolgt?**

- Verbesserung des mündlichen Ausdrucks Verbesserung des Schreibstils
 Vorbereitung eines Examens Studium im Ausland
 Sonstiges

Falls zusätzlich der Kurs **DIALOG** oder **DIALOG Plus** mitgebucht wird:
Welche Themen sollen im Einzelunterricht vorzugsweise bearbeitet werden?

a) _____ b) _____

Falls die Sprachreise im Rahmen eines **Bildungsurlaubs** gebucht wird:
Bitte das Bundesland angeben, in dem sich der Arbeitsplatz befindet und Bildungsurlaub beantragt wird:

Gewünschte Unterkunfts-kategorie: _____

- DZ EZ

zusammen mit _____

- SV ÜF HP VP _____

(SV = Selbstverpflegung, ÜF = Frühstück, HP = Halbpension, VP = Vollpension)

Ich möchte in der Unterkunft rauchen. Ja Nein

Sind Allergien bekannt? _____

Falls Verpflegung mitgebucht: **Ich bin Vegetarier/in.** Ja Nein

Angaben zur An- und Abreise:

Unterkunft ab: _____ bis: _____

Ich werde meine Hin- und Rückreise selbst organisieren:

- Nein Ja, per PKW ja, per Bahn Anknft voraus.: _____ Uhr
 Ja, per Flug (bitte Flugdaten angeben, sofern bereits bekannt)

Hinflug Datum: _____ Flugnummer: _____

von: _____ nach: _____

Abflugszeit: _____ Ankunftszeit: _____

Rückflug Datum: _____ Flugnummer: _____

von: _____ nach: _____

Abflugszeit: _____ Ankunftszeit: _____

Bitte Flughafen-Transfer zur Unterkunft und zurück buchen zu € _____

Ich wünsche / wir wünschen weitere Informationen zu verschiedenen Versicherungsoptionen für die Reise.

Reiseteilnehmer I		Reiseteilnehmer II		Kurskombination / Bemerkung
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		
Name		Name		
Vorname		Vorname		
Geb.-Datum		Geb.-Datum		
Straße		Straße		
PLZ / Ort		PLZ / Ort		<input type="checkbox"/> Abweichende Rechnungsadresse, bitte senden an:
Nationalität	Muttersprache	Nationalität	Muttersprache	
Andere Sprachen		Andere Sprachen		
Beruf	Studium	Beruf	Studium	
Telefon (tagsüber)		Telefon (tagsüber)		
Telefon privat / mobil		Telefon privat / mobil		
Fax		Fax		
E-Mail		E-Mail		

Die Teilnahmebedingungen habe(n) ich / wir gelesen und erkenne(n) sie hiermit an:

Ort, Datum: _____ Unterschrift(en): _____
 (bei unter 18-Jährigen die des gesetzlichen Vertreters)