



ANMELDEFORMULAR

Name der Schule
Name of School

Kurstyp
Type of Course

Name
Surname

Vorname
First Name

Adresse
Address

PLZ/Stadt
Town

Telefon (Privat)

(Geschäft)

(Natel)

Geschlecht
Sex

Beruf
Profession

Staatsangehörigkeit
Nationality

Geburtsdatum
Date of Birth

E-Mail-Adresse
E-mail Address

Kursdaten: Von/bis
Course Dates: From/till

Sprachkenntnisse:
Knowledge of language:

Fortgeschritten
Advanced

Durchschnittlich
Average

Gering
Elementary

Null
Nil

Wo haben Sie diese Kenntnisse erworben?
Where did you acquire this knowledge?

Wie lange?
How long?

Möchten Sie Prüfungen ablegen? Wenn ja, welche?
Would you like to take any examinations? If so, which?

Brauchen Sie Unterkunft (EZ/HP) in einer Gastfamilie?
Do you need host-family accommodation?

Ja
Yes

Nein
No

Rauchen Sie? **Ja** **Nein**
Do you smoke? Yes No

ID / **Pass-Nr.:**
Kreuzen Sie an, mit welchem Dokument Sie reisen werden.

Ablaufdatum:

Haben Sie irgendwelche gesundheitliche Probleme/Allergien?
Do you have any health problems or allergies?

Besondere Wünsche betreffend Gastfamilie?
Any special wishes concerning the host-family?

Sollen wir Ihren Flug buchen (Buchungsgebühr CHF 50.-)? Wenn ja, gewünschte Daten:
Shall we book your flight? If yes, for which dates:

Möchten Sie vom Flughafen abgeholt werden (für Kosten siehe Prospekt)?
Would you like to be met at the airport (see brochure for cost)?

Wenn ja, Flugnummer:
If yes, flight number

Von:
from

Ankunftszeit:
arrival time

Datum:
date

Wir empfehlen dringend eine Reiseversicherung und bieten die kombinierten Jahresversicherungen der AGA/Elvia an:
(bis 25 Jahre CHF 81.- / ab 26 Jahre CHF 109.-)

Ja, ich bestelle die Versicherung

Nein, ich bin bereits versichert

Durch wen haben Sie von uns gehört?
How did you hear about us?

Ich bin mit den Anmeldebedingungen einverstanden (siehe Seite 4).
I agree to the conditions of enrolment.

Unterschrift:
Signature:

Ort/Datum:
Place/Date: