Friedländer-Schule

Anmeldeformular

Frau/Mrs Herr/Mr

Name/last name:

Vorname/prename:

Geburtsdatum/date of birth:

Passnr/number of passport
(wenn Sie ein Visum brauchen
if you need a visa)

Adresse/address:
Straße, street
Stadt + Postleitzahl,City+zip code:
Land, country

Telefon/telephone:
Email:
Beruf/profession

Ich benötige ein Visum/I need a visa
ja/yes nein/no

Agentur/agency /Vermittler/Agent
Name/ last name:
Adresse/ address:
Straße/ street
Stadt mit Postleitzahl,
City with zip code:
Land/country
Telefon/telephone:
Email:

Nationalität/nationality

Muttersprache/first language

Deutschkenntnisse/german knowledge

Woher haben Sie von uns erfahren/where did you get the information about us?

other

Gewünschter Kurs/course chosen Intensivkurs
Beginn/beginn Ende/end
Unterbringung/accommodation no
Beginn/beginn Ende/end

Anmerkungen wie Allergien, Vegetarier. Spezielle Wünsche/Comments like allergies, dietary requirements, special requests:

Abholung/pick up
Tag/day: Uhrzeit/time: € 0,00
Flugnr/flightno Fluggesellschaft/airline:
Abflugsstadt/city of depature:
(bei Langstrecknflügen bitte die letzte Stadt /in case of long distance flights the last one)
Ankunftsflughafen/airport of arrivel: Schönefeld
Rücktransport/transfer on depature

Von der Schule auszufüllen/ filled in by the school: **Bearbeiterin/Datum**

Ab☐+Re	**1. Bb** Ex Post Fax Scan ps **2. Bb** Ex Post Fax Scan ps **3. Bb** Ex Post Fax Scan ps*		
Gg informiert ☐ Adresse:	am:	am	am
	Zahlungen vor Kursbeginn: Summe: von laut Rechnung am: bar Überweisung		
	Noch zu zahlen: Rest Rechnung: Zusätzliche, nicht auf der Rechnung aufgeführte Kosten € 0,00 (Für Uk ☐ (inkl.Vg) Kurs☐ Ex☐ Transfer/☐ zurück☐anderes) zusammen		

Probetag am **Gruppe** **Teilnahme ab** **Gruppe**
Kursgebühren: (Folgezahlung für Uk siehe Rückseite) ☐

vom	bis	Gruppe	Betrag	Re+Üw./Datum/Zeichen

Teilnahme **Freiprüfung** **reguläre Prüfung** **am:**