



Anmeldeformular Jugendliche

IrishSummer
Alexander Mack
Fliederweg 7
88085 Langenargen
Tel: +49 (0) 7543 6095 195
E-Mail: info@irishsummer.de

Teilnehmerdaten

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ/Wohnort: _____
Telefon: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Geburtsdatum: _____
Geschlecht: männlich
 weiblich

Ansprechpartner im Notfall

Name: _____ Telefon/Mobil: _____

Sprachkurs

Kursort: _____ Dauer: _____
Kurs vom: | | bis zum: | |
Sprachniveau: Anfänger (A1) Grundkenntnisse (B1) Gehobenes Niveau (C1)
 Geringe Grundkenntnisse (A2) Fortgeschritten (B2) Fast Muttersprachler (C2)

Unterkunft

Art: Gastfamilie Wohnheim
Zimmer: Einzelzimmer Doppelzimmer Mehrbettzimmer
Verpflegung: Vollpension Halbpension Frühstück
Unterkunft vom: | | bis zum: | |

Anreisedaten (können nachgereicht werden) Abreisedaten (können nachgereicht werden)

Datum: _____ Datum: _____
Uhrzeit: _____ Uhrzeit: _____
Flughafen: _____ Flughafen: _____
Fluggesellschaft: _____ Fluggesellschaft: _____
Flugnummer: _____ Flugnummer: _____
Transfer: kein Transfer Anreise An- und Abreise

Was Sie sonst noch über mich wissen sollten (spezielle Ernährung, Allergien, ...)

Woher kennen Sie IrishSummer?

Persönliche Empfehlung Suchmaschine Ehemalige Teilnahme
 Messe in: _____ Sonstiges: _____

Erklärung

Hiermit melde ich mich bzw. mein Kind für den oben angegebenen Sprachkurs mit/ohne Unterkunft an und erkläre mich ausdrücklich mit den Vertragsbedingungen einverstanden. Ich/mein Kind bin/ist für die Sprachreise krankenversichert.

Ort, Datum _____

Unterschrift der Teilnehmerin/ des Teilnehmer
(bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

Name in DRUCKBUCHSTABEN _____