

Bitte senden Sie dieses Formular an:
CERVANTES INTERNATIONAL • Avda. Juan Sebastián Elcano, 69 - 29017 Málaga
Tel.: (+34) 952 295 378 - Fax.: (+34) 952 299 047
E-mail: info@escuelacervantes.org

Persönliche Daten

VORNAME.....NACHNAME.....
ADRESSE.....NATIONALITÄT.....
POSTLEITZAHL.....WOHNORT.....LAND.....
TEL.....FAX.....E-MAIL.....
GEBURTSdatum...../...../19..... O MÄNNLICH O WEIBLICH
BERUF.....SPRACHKENNTNISSE.....
NOTFALLKONTAKTADRESSE.....TEL.....

WIE HABEN SIE VON CERVANTES INTERNATIONAL ERFAHREN?.....
.....

Vorhandene Spanischkenntnisse

O WENIG O MITTEL O GUT O SEHR GUT
HABEN SIE SCHON EINMAL SPANISCH GELERNT? O JA O NEIN
WENN JA, WIE LANGE?.....WO?.....

Kursdetails

DATEN: VON MONTAG...../...../2010 BIS FREITAG...../...../2010
Tag Monat Tag Monat
(.....ANZAHL DER WOCHEN INSGESAMT)
KURSART:.....

Unterkunftsdetails

DATEN: VON SONNTAG...../...../2010 BIS SAMSTAG...../...../2010
Tag Monat Tag Monat

FAMILIE O DOPPELZIMMER, HALBPENSION O DOPPELZIMMER, VOLLPENSION
O EINZELZIMMER, HALBPENSION O EINZELZIMMER, VOLLPENSION

WG O DOPPELZIMMER RESIDENZ O DOPPELZIMMER
O EINZELZIMMER O EINZELZIMMER

Krankenversicherung und Tranferservice (fakultativer Service)

KRANKENVERSICHERUNG O JA O NEIN
TRANSPORT SERVICE (TRANSFER) O JA O NEIN
FLUGESELLSCHAFT.....FLUGNUMMER.....
Datum...../...../2010 ANKUNFTSZEIT.....

UNTERSCHRIFT.....Datum.....