

BITTE ausgefüllt und unterschrieben an



DOWN UNDER
Flug- und Reiseservice
Lindenstrasse 34
72764 Reutlingen

ANMELDEFORMULAR SPRACHKURSE

oder per Fax an 0 71 21 - 33 06 57

Name und Anschrift:

Geboren am: _____ 19 männlich weiblich

Telefon privat: _____

Telefon tagsüber: _____ Fax: _____

Nationalität: _____

Angaben zum Kursort

Gewünschter Kursort: _____

Bei USA-Buchungen:

Geburtsland: _____

Fedex-Versand (Gebühr € 60,-): ja nein

Bei Russland-Buchungen:

Reisepass-Nr.: _____

Angaben zum Sprachkurs

Bezeichnung des gewünschten Sprachkurses: _____

Nur bei Erwachsenen:

Beruf: _____

Vorkenntnisse in der Fremdsprache (siehe Einstufungsskala auf S. 12)

0 1 2 3 4 5 6 7

Benötigen Sie eine Bildungsurlaubsbescheinigung (nur bei anerkannten Kursen) für

Hamburg Schleswig-Holst. Niedersachsen

Nur bei Schülern (8 – 19 Jahre, Seiten 187 – 216):

Anzahl der Schuljahre mit Unterricht in der Fremdsprache: _____

Schulnote: _____ Klasse: _____

Schultyp: _____

Weitere unverbindliche Wünsche oder Bemerkungen:

Reisebüro/Agenturnummer: **119240**

DOWN UNDER
Flug- und Reiseservice
Lindenstrasse 34
72764 Reutlingen

T: 0 71 21 - 33 01 84
F: 0 71 21 - 33 06 57

Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller in der Anmeldung aufgeführten Personen selbst einzustehen, und erkenne zugleich für diese die Reisebedingungen des Veranstalters als verbindlich an.

Die Anmeldung erfolgt in Anerkennung der Reisebedingungen des Veranstalters

Ort _____ Datum _____

Unterschrift des Kunden (nur bei Anmeldung für weitere Teilnehmer)

Unterschrift des Kunden bzw. des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Angaben zur An- und Abreise

Unterkunft ab: _____ bis: _____

Ich werde meine Hin- und Rückreise selbst arrangieren:

ja, Ankunftszeit _____

per Flug per PKW per Bahn

	Hinreise:	Rückreise:
Flugnummer:	_____	_____
Flugstrecke:	_____	_____

nein, bitte arrangieren Sie meinen Flug:

Abflug ab: _____ nach: _____ Datum: _____

Rückflug ab: _____ nach: _____ Datum: _____

Angaben zur Unterkunft

Gewünschte Unterkunft (lt. Ausschreibung): _____

Zimmerart: EZ DZ Halbes DZ App. Studio

Verpflegung: ÜF HP VP ohne Verpflegung

Bei Privatunterkunft/Gastfamilie (siehe auch Seite 14 – 15):

Informationen, die an die Schule weitergeleitet werden:

Haben Sie Allergien? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Sind Sie Vegetarier? ja nein

Benötigen Sie eine spezielle Diät? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Möchten Sie in der Privatunterkunft rauchen? ja nein

Rundum-Sorglos-Basisschutz (Preise siehe Seite 218)

Reiserücktrittskostenversicherung (Preise siehe Seite 218)

Reisepreis: _____

Möchten Sie mit Kreditkarte zahlen? ja nein

Eurocard VISA American Express

Kartennummer: _____

Gültig bis: ____ / ____