

Anmeldeformular



Advised Studies Sprachreisen GmbH Germany
Wiesnerstraße 5 · -44141 Dortmund · Tel. (0231) 42 42 88
Fax (0231) 41 14 51 · e-mail: Advised-Studies@t-online.de

Agenturstempel

Praktikum mit Sprachkurs
 Au Pair Demi Pair
 College/Universität Work & Travel

Dauer: _____
Land: _____
Anreise: _____ Abreise: _____
Ersatztermin: _____
Möchten Sie eine Zusatzprüfung (z. B. TOEFL) ablegen? ja nein

Bei Praktikum / Sprachkurs / Au Pair / Demi Pair

Welchen Schulabschluß haben Sie? _____

Welchen Beruf üben Sie aus? _____

Welche Ausbildung machen Sie? _____

Was studieren Sie? _____

Bei Praktikum:

Welche Branche bevorzugen Sie? (Mehrfachnennungen möglich) _____

Haben Sie schon einmal ein Praktikum gemacht? nein ja, und zwar: _____

Haben Sie bereits relevante Kenntnisse / Erfahrungen? nein ja

Ihre Computerkenntnisse: _____

Bei Au Pair/Demi Pair: Haben Sie Erfahrung in der Arbeit mit Kindern?

nein ja

Art und Dauer, Alter der Kinder: _____

Bei College / Universität: Sind Sie immatrikuliert? nein ja

In welchem Semester sind Sie? _____

Wahl des Colleges / der Universität:

1. _____

2. _____

3. _____

Unterkunft:

Privatunterkunft / Gastfamilie

Hotel, Kategorie: _____ Einzelzimmer Doppelzimmer Mehrbettzimmer

Halbpension Vollpension Frühstück Selbstverpflegung

Möchten Sie, dass wir Ihre An- und Abreise abwickeln?

Wenn ja, nennen Sie uns bitte den Flughafen: _____

Ersatzflughafen: _____ Bahnhof: _____

Wünschen Sie einen Transfer? bei Anreise bei An- und Abreise

Auslandsrankenversicherung durch uns? ja nein

Wünschen Sie Visum-Service? Ja nein

Wodurch wurden Sie auf uns aufmerksam?

Gelbe Seiten/Telefonbuch Internet

Anzeige in: _____

andere _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____ Fax _____

E-Mail _____

Foto - smiling!

Geburtsdatum _____
Alter _____
Geschlecht _____
Staatsbürgerschaft _____
 Raucher
 Nichtraucher
 Vegetarier

Hobbies, Interessen: _____

Sprachkenntnisse: (fließend, gut, mittel, wenig, keine)

Englisch: _____

Französisch: _____

Spanisch: _____

Andere: _____

Führerschein: nein ja, seit: _____

Rechnungsanschrift, falls nicht mit oben identisch: _____

Errechneter Programmpreis: _____

Vor- und Zuname des Vertragspartners in Druckbuchstaben

Datum _____

Unterschrift des Vertragspartners
bzw. der/des Erziehungsberechtigten

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Veranstalters Advised Studies Sprachreisen GmbH mit Anlagen.

Mit meiner Unterschrift melde ich mich (bzw. die oben bezeichnete/n Person/en) verbindlich an und bestätige, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Veranstalters Advised Studies Sprachreisen GmbH zur Kenntnis genommen und damit einverstanden zu sein.

