

Name: _____ W M

Vorname(n): _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJ): _____ Nationalität: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Geburtsort und - land: _____

Muttersprache(n): _____

Beruf: _____

Tel. mobil: _____ Tel. privat: _____

E-mail: _____

Kontakt während des Aufenthaltes (Name, Vorname, Tel.): _____

Sprachniveau (siehe S. 14) Anfänger Grundstufe Untere Mittelstufe Mittelstufe Obere Mittelstufe Fortgeschritten Weit Fortgeschritten

Kurs(e)

Stadt, Ort, Schule: _____ Kurstyp: _____

Kursbeginn: _____ Kursende: _____ Anzahl Wochen: _____

Stadt, Ort, Schule: _____ Kurstyp: _____

Kursbeginn: _____ Kursende: _____ Anzahl Wochen: _____

Unterkunft

Unterkunftsbeginn: _____ Unterkunftsende: _____ Anzahl Wochen: _____

Gastfamilie Einzelzimmer Doppelzimmer Frühstück Halbpension Vollpension
 Wohnheim Wohngemeinschaft Einzelzimmer Doppelzimmer

Unterkunftsbeginn: _____ Unterkunftsende: _____ Anzahl Wochen: _____

Gastfamilie Einzelzimmer Doppelzimmer Frühstück Halbpension Vollpension
 Wohnheim Wohngemeinschaft Einzelzimmer Doppelzimmer

Andere: _____ ohne Unterkunft

Wünsche zur Gastfamilie: _____ Nichtraucher Ja Nein egal Ich bin Vegetariern
mit Kindern Ja Nein egal Ich bin RaucherIn
mit Haustieren Ja Nein egal

Spezialdiät: _____

Allergien oder med. Bedürfnisse: _____

Ihre Hobbies, Interessen, Fachgebiete: _____

Weitere Wünsche, Spezialanfrage: _____

Reise

Ich möchte ein Angebot für den Flug: Ja, ab (Flughafen): _____ Nein

Ich möchte einen Flughafentransfer: bei Anreise bei Abreise kein Transfer

Versicherungen

MONDIAL ASSISTANCE Annullierungskosten- und Assistance 3 Monate (EUR 55.-) Verlängerung Assistance (EUR 6.30 pro Monat) Anzahl Monate: _____

MONDIAL ASSISTANCE Jahresversicherung Annullierung & Assistance (unter 26-Jährige: EUR 46.-) (ab 26 Jahren: EUR 63.-) gültig ab dem Anmeldedatum / Kündigung gemäss AGB

Ich möchte weitere Informationen über die (Reise-)Krankenversicherung GLOBE PARTNER erhalten.

Ich wünsche eine kostenlose Annullierungskosten-/Prüfungsmisserfolgsversicherung (Vielen Dank für den Anhang einer Prüfungsanmeldebestätigung)

Wie haben Sie von ESL gehört? _____

Promo-Code: _____ Ich habe die allgemeinen Bedingungen auf der Beilage gelesen und erkenne diese an.

Datum: _____

Beratung und Anmeldung:

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post oder Fax an die Adresse auf der Rückseite