

Anmeldeformular Sprachkurse

Personalien

Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Bewilligung _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Nationalität _____ Muttersprache _____

Ausbildung _____ Deutschkenntnisse _____

In der Schweiz wohnhaft seit _____

Kurs

Kurs _____ Niveau _____ Zeit _____

Kurspreis _____ Kursbeginn _____

Standort HDS St. Gallen HDS Heerbrugg SAL Zürich

Rechnungsstellung

Ich bezahle den Kurs selbst Mein Kurs wird bezahlt von:

Ratenzahlung _____

Einmalzahlung _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Internet/Social Media Gemeinde/Ämter Freunde/Familie im Kurs

Ich habe die AGB gelesen und bin damit einverstanden.

Datum _____ Unterschrift _____