

ANMELDEFORMULAR



Herbst-Camps 2019

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter _____ geb. am _____
(Name, Vorname des Kindes)

und meinen Sohn / meine Tochter _____ geb. am _____
(ggf. Name, Vorname des Geschwisterkindes)

zum **Herbst-Sprachprogramm 2019** an

Die Anmeldung erfolgt für: (bitte ankreuzen)

Sprache: Englisch Deutsch Französisch Spanisch

Zeitraum:

Zeitraum		Preis*	
Woche 1:	14.10.2019 – 18.10.2019	195 €	
Woche 2:	21.10.2019 – 25.10.2019	195 €	

* Geschwisterkinder oder Buchungen mit Familienkarte Düsseldorf erhalten auf Camps 10% Rabatt (nicht kombinierbar).
Bei 2- oder mehrwöchigen Kursen reduziert sich der wöchentliche Preis auf 185€, unabhängig von der Anzahl der Kinder.

Bitte beachten Sie, dass alle Bambini und Kids Kurse (bis 12 Jahre) in der Zeit von **9:15 Uhr bis 13:15 Uhr stattfinden und alle Teens Kurse (13 bis 16 Jahre) in der Zeit von **13:30 Uhr bis 17:30 Uhr**.**

Die Gruppeneinteilung erfolgt nach Alter und Kenntnisstand.

Vorkenntnisse in der Zielsprache? ja nein

Seit wann lernt Ihr Kind / lernen Ihre Kinder die Sprache? _____

Derzeitiges Sprachniveau sowie zusätzliche Informationen: _____

Welche(n) Kindergarten/ Schule besucht Ihr Kind: _____

WICHTIG: Hat Ihr Kind / Haben Ihre Kinder Allergien? ja nein (FALLS JA) gegen: _____

Daten der Eltern / Rechnungsanschrift:

Herr / Frau Name: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ, Stadt: _____

E-Mail: _____

Bitte unbedingt angeben: Sie erhalten Ihre Buchungsbestätigung und Rechnung per E-Mail.

Telefon: _____ Mobil: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind(er) an Aktivitäten außerhalb der Sprachschule (Ausflüge) teilnimmt/teilnehmen.

Erziehungsberechtigte

Zahlungsweise: per Überweisung per Bankeinzug

Bitte 2. Seite beachten

