

ANMELDEFORMULAR

Vorname:
Familiennamen: männl weibl
Staatsbürgerschaft:
Geburtsort: Geburtsdatum:
Ständiger Wohnsitz:
Stadt: Postleitzahl: Land:
Tel.: Fax: E-Mail:
Universität: Beruf:

Ich möchte folgende(n) Kurs(e) vom bis besuchen (..... Wochen):

- Standardkurs
- Intensivkurs
- ^ Konversationskurs
- ^ Sonderkurs (Einzelunterricht)
- ^ Sonderkurs (Kleingruppe)
- ^ Einzelunterricht nach Maß: besondere Interessen

Italienischkenntnisse:

- ^ Anfänger ohne Italienischkenntnisse
- ^ Anfänger mit ein paar Vorkenntnissen (- A1*)
- ^ Grundkenntnisse (A2*)
- ^ Fortgeschritten (B1*)
- ^ Gute Kenntnisse (B2*)
- ^ Sehr gute Kenntnisse (C1*)

*) Niveaustufen nach dem Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmen für Sprachen

Haben Sie schon Italienischkurse besucht? nein ja

Wenn ja, wo? Wie lange?

Unterkunft: nein ja

Bitte, ZWEI Möglichkeiten angeben:

1. 2.

Wie haben Sie vom COMITATO LINGUISTICO erfahren?

DATUM UNTERSCHRIFT

Die Zahlungsbestätigung für die Anmeldegebühr lege ich bei.

Bitte senden Sie das Anmeldeformular (per Prioritätspost, Fax oder E-mail) spätestens 3 Wochen vor Kursbeginn an:

COMITATO LINGUISTICO A.I.C.S.
Largo Cacciatori delle Alpi 5, 3.Stock
(Ecke Piazza Partigiani,
zwischen der Banca dell'Umbria und dem Infotourist-Büro)
Tel. u. fax: : +39.0755721471 od. +39.0755734258
Internet: www.comitatolinguistico.com
E-mail: info@comitatolinguistico.com

