



Anmeldeformular für Sprach- und Kulturkurse

Bitte füllen Sie die untenstehenden Felder aus und senden Sie das Formular per Mail, Post oder Fax an:

Verein „Amici della Cultura Italiana di Amburgo e.V.“

c/o INSTANT group

Ernst-Merck-Straße 12-14 – 1. Etage, 20099 Hamburg,

Fax: 040 - 46 64 81 97 Tel: 040 - 46 65 11 87

E-Mail: info@italienischlernen.hamburg

www.italienischlernen.hamburg

PERSÖNLICHE DATEN: (Bitte in Druckbuchstaben, Danke)

Name _____ Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____ Telefon _____

Mobil _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Für kurzfristige Mitteilungen, können Sie mich über mobil , E-Mail , und/oder WhatsApp kontaktieren.

Italienischkenntnisse: Keine Grundkenntnisse mittel gute sehr gute

- 1) Ich möchte mich hiermit für den Kurs Nr. _____ anmelden.
- 2) Ich habe einen Einstufungstest mit dem Niveau _____ abgelegt und möchte mich für den Kurs Nr. _____ anmelden.
- 3) Ich habe im letzten Semester am Kurs Nr. _____ teilgenommen und möchte mich jetzt für den Kurs Nr. _____ anmelden.

Die Anmeldung ist verpflichtend und stellt einen bindenden Antrag auf einen Vertragsschluss dar. Mit der Anmeldebestätigung durch den Verein kommt der Vertrag unter dem Vorbehalt des Erreichens der Mindestteilnehmerzahl zustande. Das bedeutet, dass der Vertrag endgültig erst mit Eintritt der Bedingung wirksam wird. Die Höhe der Kursgebühr wird, nachdem die genaue Anzahl der Kursteilnehmer bekannt ist, mit der Kursbestätigung mitgeteilt. Die Kursgebühr ist bis spätestens einer Woche vor Kursbeginn in bar oder Überweisung zu entrichten und ist bei Nichtteilnahme nicht erstattbar.

Kontoinhaber: Verein „Amici della Cultura Italiana di Amburgo e. V.“

Bank: Deutsche Bank AG IBAN: DE48 2007 0024 0523 5544 00

Verwendungszweck: Kursnummer und Name des Kursteilnehmers

(Die Kursgebühr kann sowohl per Überweisung als auch Bar im Sprachkurssekretariat bezahlt werden)

Hiermit versichere ich, dass die im vorliegenden Anmeldeformular eingetragenen Angaben der Wahrheit entsprechen und erkläre mich mit den umseitig aufgeführten allgemeinen Geschäftsbedingungen des Vereins „Amici della Cultura Italiana di Amburgo e. V.“ einverstanden.

(Ort/Datum) _____ (Unterschrift) _____

Die im Formular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer usw., die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Ich interessiere mich auch für andere Angebote des Vereins „Amici della Cultura Italiana di Amburgo e. V.“, Bitte senden Sie mir folgende Informationen zu:

Kochkurs Stammtisch Kulturprogramm CILS Prüfung Chor Newsletter