

Buchungsformular Sprachaufenthalt

Personalien (gemäss ID oder Reisepass)

Vorname Anrede Herr Frau

Weitere Vornamen Geburtsdatum

Nachname Nationalität

Strasse/Nr. Geburtsland

PLZ/Ort Muttersprache

Telefon Privat

Telefon Geschäft E-Mail Privat **

Telefon Mobile E-Mail Geschäft

bei Minderjährigkeit → Angaben der erziehungsberechtigten Person / Eltern

Vorname Telefon Mobile

Nachname E-Mail Privat

Vorkenntnisse

Anfänger A1 A2 B1 B2 C1 C2

Bisherige Ausbildungen in der Fremdsprache

Sprachschule (des Sprachaufenthaltes)

Name der Sprachschule Ort

Kurs

Kurstyp/Kursname Anzahl Lektionen pro Woche

Kursbeginn

Kursende Kursdauer in Wochen

Examen

gewünschtes Examen FCE CAE CPE

anderes Examen e / f / i / s / d

Zielsetzung

Falls kein Examen, welche Zielsetzung haben Sie

→ bitte auf Seite 2 fortfahren

Unterkunft

Gastfamilie	<input type="checkbox"/>	Einzelzimmer	<input type="checkbox"/>	Anteil Doppelzimmer	<input type="checkbox"/>
Kategorie	Frühstück	<input type="checkbox"/>	Halbpension	<input type="checkbox"/>
Ich bin Nichtraucher	<input type="checkbox"/>	Ich bin Raucher	<input type="checkbox"/>	Ich rauche draussen	<input type="checkbox"/>
Weitere wichtige Angaben, welche helfen können, die passende Gastfamilie zu finden					
ohne Kinder	<input type="checkbox"/>	mit Kinder	<input type="checkbox"/>	spielt keine Rolle	<input type="checkbox"/>
ohne Haustiere	<input type="checkbox"/>	mit Haustiere	<input type="checkbox"/>	spielt keine Rolle	<input type="checkbox"/>
Ernähren Sie sich vegetarisch oder vegan	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Was essen Sie nicht?	
Haben Sie Allergien/Intoleranzen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche?	
Hobbys und Interessen				

andere Unterkunft welche

Studenten-Residenz <input type="checkbox"/>	Studenten-Haus (WG) <input type="checkbox"/>	Apartment <input type="checkbox"/>	Studio <input type="checkbox"/>
Einzelzimmer <input type="checkbox"/>	Doppelzimmer <input type="checkbox"/>	mit Bad <input type="checkbox"/>	Etagenbad <input type="checkbox"/>
Ich organisiere meine Unterkunft selbstständig	<input type="checkbox"/>		
besondere Wünsche		

Reise *

bitte offerieren Sie einen günstigen Flug ich organisiere die Reise selbst

Hinflug ab (Ort) Datum

Rückflug ab (Ort) Datum

Transfer Flughafen/Bahnhof zur Unterkunft Nein Ja, bei Ankunft Ja, bei Ankunft und Abreise (wenn möglich)

Reiseannullationsversicherung & Prüfungsschutz

Wir empfehlen den Abschluss einer **Reiseannullationsversicherung**. In Zusammenarbeit mit ERV und Allianz bieten wir verschiedene Versicherungen an.

Gerne möchte ich die Reiseannullationsversicherung abschliessen Ja (Optionen folgen individuell)
Nein

Ich besitze bereits eine Reiseannullationsversicherung bei

Unterschriften

Ich habe die [AGB](#) gelesen, verstanden und akzeptiere diese hiermit.

Datum Unterschrift

Datum Unterschrift Eltern/ Erziehungsberechtigte

* Bitte senden Sie uns begleitend zur Buchung Ihre ID oder Passkopie

** Wir verwenden Ihre private E-Mail Adresse für sämtliche Kommunikation und das Zustellen der Unterlagen