

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 Mobile	E-Mail Privat **		
Telefon Geschäft	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	☐ Kategorie.....	Einzelzimmer	☐
Anteil Doppelzimmer	☐ Mit wem?.....	Frühstück	☐ Halbpension ☐
Ich bin Nichtraucher	☐	Ich bin Raucher	☐ Ich rauche draussen ☐

Weitere wichtige Angaben, welche helfen können, die passende Gastfamilie zu finden

ohne Kinder	☐	mit Kindern	☐ spielt keine Rolle ☐
ohne Haustiere	☐	mit Haustieren	☐ spielt keine Rolle ☐

Ernähren Sie sich vegetarisch oder vegan? Ja ☐ Nein ☐ Was essen Sie nicht?

Haben Sie Allergien/Intoleranzen? Ja ☐ Nein ☐ Wenn ja, welche?

Hobbys und Interessen

andere Unterkunft ☐ Welche?

Studenten-Residenz ☐	Studenten-Haus (WG) ☐	Apartment ☐	Studio ☐
Einzelzimmer ☐	Doppelzimmer ☐	Privatbad ☐	Gemeinschaftsbad ☐

Ich organisiere meine Unterkunft selbstständig ☐

besondere Wünsche

Reise *

bitte offerieren Sie einen 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 ☐

Reiseannulationsversicherung & Prüfungsschutz

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

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

Ich besitze bereits eine Reiseannulationsversicherung 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