

## ANMELDEFORMULAR SPRACHKURS

Füllen Sie bitte dieses Formular sorgfältig aus, und schicken Sie uns das unterschriebene Formular per Post, per Fax oder per E-Mail.

Sprachzentrum Berlin (SZB)  
Mannheimer Str. 33-34  
D-10713 Berlin  
Fon: +49-(0)30-55499471  
Fax: +49-(0)30-55490324  
E-Mail: info@sprachzentrum-berlin.de  
www.sprachzentrum-berlin.de

### Persönliche Angaben

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Ich melde mich für den/die nachstehenden Deutschkurs/e an:

**KURSTYP 1: Intensivkurs Standard mit 20 Unterrichtsstunden wöchentlich (Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an!)**

- |                       |  |            |                 |
|-----------------------|--|------------|-----------------|
| <input type="radio"/> | „Deutsch als Fremdsprache“ Grundstufe I A1   | (2 Monate) | 275.- pro Monat |
| <input type="radio"/> | „Deutsch als Fremdsprache“ Grundstufe II A2  | (2 Monate) | 275.- pro Monat |
| <input type="radio"/> | „Deutsch als Fremdsprache“ Grundstufe III B1 | (2 Monate) | 275.- pro Monat |
| <input type="radio"/> | „Deutsch als Fremdsprache“ Mittelstufe I B2  | (2 Monate) | 275.- pro Monat |
| <input type="radio"/> | „Deutsch als Fremdsprache“ Mittelstufe II C1 | (2 Monate) | 275.- pro Monat |
| <input type="radio"/> | „Deutsch als Fremdsprache“ Oberstufe C2      | (2 Monate) | 275.- pro Monat |

Gewünschter Anfangstermin für den Deutschkurs: \_\_\_\_\_

Gewünschte Kursdauer:

- |                                   |                                   |                                    |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> zwei Monate | <input type="radio"/> vier Monate | <input type="radio"/> sechs Monate |
| <input type="radio"/> acht Monate | <input type="radio"/> zehn Monate | <input type="radio"/> zwölf Monate |
- oder \_\_\_\_ Monate

**KURSTYP 2: Intensivkurs, prüfungsvorbereitend (Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an!)**

- |                       |   |                 |
|-----------------------|---|-----------------|
| <input type="radio"/> | DSH Vorbereitung Standard (2 Monate, 20 Unterrichtsstunden wöchentlich)     | 395.- pro Monat |
| <input type="radio"/> | TestDaF Vorbereitung Standard (2 Monate, 20 Unterrichtsstunden wöchentlich) | 395.- pro Monat |

Gewünschter Anfangstermin für den Kurs: \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse: (falls abweichend)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_  
(sofern vorhanden)

## ANMELDEFORMULAR SPRACHKURS - SEITE 2

ZAHLUNGSARTEN DER KURSGEBÜHR: (Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an!)

- BARZAHLUNG
- ÜBERWEISUNG (innerhalb 14 Tagen) Wenn Sie die Zahlungsweise "Überweisung" wählen, senden wir Ihnen die Rechnung per Post, Fax oder E-Mail.

Rechnungsadresse: (falls abweichend)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Kunden-Nr: \_\_\_\_\_  
(sofern vorhanden)

- VISA - Wenn Sie per Kreditkarte bezahlen wollen, füllen Sie bitte folgendes Formular aus:
- MASTERCARD - Wenn Sie per Kreditkarte bezahlen wollen, füllen Sie bitte folgendes Formular aus:



Name / Karteninhaber: \_\_\_\_\_

Nummer: \_\_\_\_\_

Gültig bis: \_\_\_\_\_

Kartenprüfnummer: \_\_\_\_\_  
(Dies sind die letzten drei Zahlen der Nummer auf der Rückseite)

- LASTSCHRIFT - Wenn Sie per Lastschrift bezahlen wollen, füllen Sie bitte folgendes Formular aus:



Bitte komplette Bankverbindung angeben

Name / Karteninhaber: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift werden die Teilnahmebedingungen (AGB) des Sprachzentrums Berlin als rechtlich verbindlich anerkannt.

Ort / Datum

Unterschrift des Kunden

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

wird vom Sprachzentrum Berlin ausgefüllt

Einstufungstest: Punkte \_\_\_\_\_

Kursanfangsdatum: \_\_\_\_\_

Kursendedatum: \_\_\_\_\_

Verlängerung bis: \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_