

#### Persönliche Information:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Muttersprache: \_\_\_\_\_ Geb.dat.: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Land: \_\_\_\_\_ o männlich o weiblich  
 Tel. privat: \_\_\_\_\_ Tel. 2/Fax: \_\_\_\_\_  
 Beruf/Studium: \_\_\_\_\_ e-Mail: \_\_\_\_\_  
 Ich bin auf *ActiLingua* aufmerksam geworden durch: \_\_\_\_\_

#### Kursinformation:

Selbsteinstufung: o absoluter Anfänger o Anfänger mit Vorkenntnissen  
 o Grundstufe o Mittelstufe o Fortgeschritten  
 Ich schreibe mich für folgenden Kurs ein: o Standardkurs o Intensivkurs  
 o Super-Intensivkurs o Langzeit-Standard-Kurs o Langzeit-Intensiv-Kurs  
 o Ferienkurs 1 o Ferienkurs 2 o Spezialkurs: \_\_\_\_\_  
 o Sommerschule: Sommerkurs 1 o Sommerschule: Sommerkurs 2  
 Beginndatum: \_\_\_\_\_ Dauer: \_\_\_\_\_ Wochen

#### Unterbringung: Ich möchte, dass *ActiLingua* folgende Unterbringung reserviert:

ActiLingua Residenz: o Standard Zweibettzimmer o Standard Einzelzimmer o Superior Apartment  
 o Gastfamilie o Studentenapartment o Studentenhaus (Juli-August)  
 o Zweibettzimmer o Einzelzimmer  
 o Frühstück o Halbpension Raucher(in): o Ja o Nein  
 Sommerschulresidenz (12-17 Jahre): o Standard o Superior  
 o Diät/Allergie? Wenn ja, welche \_\_\_\_\_  
 o Besondere Wünsche oder Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**Transfer** bei der Ankunft: o Ja o Nein Ankunftsort: \_\_\_\_\_  
 Ankunftstag: \_\_\_\_\_ Ankunftszeit: \_\_\_\_\_ Flug-/Zugnummer: \_\_\_\_\_  
 Transfer bei der Abreise: o Ja o Nein  
 Abreisetag: \_\_\_\_\_ Abreisezeit: \_\_\_\_\_ Flug-/Zugnummer: \_\_\_\_\_

#### Versicherung:

Reiserücktrittsversicherung: o Ja o Nein  
 Reiseversicherungspaket: o Ja o Nein Dauer: \_\_\_\_\_ Wochen

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bedingungen an  
 (siehe Seite 15 der Broschüre „Deutsch lernen - Wien erleben“).  
 Eine Kopie der Anzahlungsbestätigung liegt bei. **Kontonummer:** 5.212.808, Raiffeisenbank  
 Wien (BLZ 32000), IBAN: AT 30 32000 00005212808, Swift: RLNWATWW

\_\_\_\_\_  
 Buchungsberater oder Agentur  
 (nicht vom Kunden auszufüllen)

\_\_\_\_\_  
 Datum und Unterschrift des Kunden  
 bzw. des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen