

IBAN: DE06 6605 0101 0108 3630 29

BIC/SWIFT: KARSDE66XXX

Anmeldung zum Deutschkurs - Mittel-/Oberstufe (B2/C1)

□ Frau □ Herr		kunden-Nr.:
Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Personalau	sweis/Reisepass-Nr.:
Geburtsland:	Geburtsort	:
Staatsangehörigkeit:		
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:	
Telefon / Mobil:	E-Mail:	
DIE ANGABEN IN D	PER TABELLE SIND AUSSCHLIESSLIC	CH VON DER SCHULE AUSZUFÜLLEN
Kurs:	Raum:	
Kursbeginn:	Kursende:	
Mit meiner Unterschrift willige		bedingungen der Sprachakademie an. e meine personenbezogenen Daten zum Zwecl verwendet.
Karlsruhe, den		
Unterschrift Kursteilnehmer		Sprachakademie Karlsruhe
Dokument: 2025 Anmeldeformular SZ	Stand: 08.01.2025	Revision: 1
Geschäftssitz Waldstr. 41 - 43 76133 Karlsruhe	Kontakt Telefon: 0721 - 203 99 60 Web: www.sprachakademie-karlsruhe.d	Bankverbindung Inhaber: Sprachakademie Karlsruhe e Kreditinstitut: Sparkasse Karlsruhe

 $\hbox{E-Mail: in fo@sprachakademie-karlsruhe.} de$

Geschäfts- u. Schulleitung

Valentina Hofer