

# Anmeldung / Buchung

Am Bildschirm ausfüllen und mailen an [info@kompass-sprachreisen.de](mailto:info@kompass-sprachreisen.de) oder  
Fax an 0211-6991322 bzw. ausdrucken und per Post senden an (siehe unten)

## Name und Anschrift:

Vorname/Nachname: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Land: .....

Telefon privat: .....

Telefon mobil/tagsüber: .....

Fax: .....

E-Mail: .....

Geboren am: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  männlich  weiblich

Nationalität: .....

## Angaben zum Kursort

Gewünschter Kursort: .....

Bei USA-Buchungen: Geburtsland .....

Fedex-Versand (Gebühr € 70) bei kurzfristigen Buchungen inkl. Visum:

ja  nein

## Angaben zum Sprachkurs

Gewünschter Sprachkurs: .....

Vorkenntnisse in der Fremdsprache (siehe Einstufungsskala auf S. 15)

0  1  2  3  4  5  6

Ich benötige eine Bildungsurlaubsbescheinigung  
(nur bei anerkannten Kursen) für

Hamburg  Schleswig-Holstein  Niedersachsen  
Weitere Bundesländer auf Anfrage möglich

Anzahl der Schuljahre mit Unterricht in der Fremdsprache: .....

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Empfehlung Reisebüro  Empfehlung Familie / Freunde  
 Empfehlung Lehrer / Schule  Bereits mit uns verreist  
 Google / Suchmaschinen  Internet allgemein  
 Anzeige / Werbung  Messe  
 Sonstiges: .....

Weitere unverbindliche Wünsche oder Bemerkungen:

Senden an:  
Kompass-Sprachreisen GmbH  
Limburgstr. 11 B  
40235 Düsseldorf  
Tel. 0211-699130  
Fax 0211-6991322  
E-mail [info@kompass-sprachreisen.de](mailto:info@kompass-sprachreisen.de)

Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen  
Verpflichtungen aller in der Anmeldung aufgeführ-  
ten Personen selbst einzustehen, und erkenne zu-  
gleich für diese die allgemeinen Reisebe-  
dingungen des Veranstalters als verbindlich an.

Die Anmeldung erfolgt in Anerkennung der  
allgemeinen Reisebedingungen des Veranstalters.

## Angaben zur An- und Abreise

Ich werde meine Hin- und Rückreise selbst arrangieren:

ja, Ankunftszeit .....

per Flug  per PKW  per Bahn

	Hinreise:	Rückreise:
Flugnummer:		
Flugstrecke:		

nein, bitte senden Sie mir ein Angebot:

Abflug ab: ..... nach: ..... Datum: .....

Rückflug ab: ..... nach: ..... Datum: .....

Flughafentransfer gewünscht:  bei Anreise  bei Abreise

## Angaben zur Unterkunft

Unterkunft ab: ..... bis: .....

Gewünschte Unterkunft

(lt. Ausschreibung): .....

Zimmerart:  EZ  DZ  Halbes DZ  
 App.  Studio  Mehrbettzimmer

Verpflegung:  ÜF  HP  VP  keine

Wünsche bei Privatunterkunft

Sind Sie Vegetarier?  ja  nein

Benötigen Sie eine spezielle Diät?  ja  nein

Wenn ja, welche? .....

Möchten Sie in der Privatunterkunft rauchen?  ja  nein

Haben Sie Allergien (z.B. Haustiere, Lebensmittel etc.)?

ja  nein

Wenn ja, welche? .....

4-Sterne-Schutz Europa  
 5-Sterne-Schutz Europa  
 4-Sterne-Schutz Weltweit  
 5-Sterne-Schutz Weltweit  
 Reise-Rücktrittsversicherung  
plus Urlaubsgarantie  
 Sonstige .....

Reisepreis: .....

Möchten Sie mit Kreditkarte zahlen?  ja  nein

Eurocard  VISA  American Express

Name des Karteninhabers .....

Kartenummer: .....

Gültig bis: \_\_\_ / \_\_\_

Ort Datum