

ANMELDEFORMULAR

Sprachwoche in Venedig – Herbst 2017

Sonntag 27. August – Samstag 2. September 2017

Bitte pro Person **1 Anmeldeformular** verwenden und an Sonja Ibser senden :
email: sonja.i@ktvam.at oder per Post : Guido-Holzknicht-Str. 21, 3300 Amstetten

FAMILIENNAME:.....

VORNAME:

ADRESSE:

TELEFON:Geburtsdatum:.....

E-MAIL:

Hiermit melde ich mich für die Teilnahme zur Reise „Sprachwoche in Venedig – Herbst 2017“ an.

Preis: € 830,-- (EUR 840,-- für Nichtmitglieder) pro Person mit Sprachkurs auf Basis von mind. 15 TeilnehmerInnen

Begleitperson ohne Kurs € 650,-- (EUR 660,-- für Nichtmitglieder)

Anzahlung:

Für Mitglieder: EUR 20,-- Für Nichtmitglieder: EUR 30,-- je bei der Anmeldung

Restbetrag auf folgendes Konto bis zum 15. Juni 2017:

Dante Alighieri Kulturverein

IBAN: AT79 2020 2001 0000 0728

BIC: SPAMAT21XXX

Verwendungszweck: „Venedig 27.8.- 02.09.2017“

Anmeldungen bitte bis 15. April 2017, danach auf individuelle Anfrage.

Datum.....

Unterschrift.....