

CGIL BILDUNGSWERK e.V.
Kaiser Straße 39, 63056
Offenbach am Main



Tel: 069-720972
Fax: 069-724920
email: sekretariat@cgil-bildungswerk.de

Iscrizione al corso di Lingua e cultura Italiana
Anmeldeformular Italienisch
a.s.20....-20....

Cognome e nome del partecipante			
<i>Familiennamen und Vorname des Teilnehmers</i>			
nome madre/ Name der Mutter			
nome padre/ Name des Vaters			
Data di nascita GGMMAA		Luogo di nascita	
<i>Geburtsdatum TTMMJJ</i>		<i>Geburtsort</i>	
Indirizzo/Anschrift			
Via/Straße - N°/n°:			
CAP / PLZ:			
Città / Ort:			
Cellulare/Mobil			
madre/Mutter			
padre/Vater			
E-mail:			
Scuola di origine dello studente			
Stammschule des Schülers			
Richiedo l'iscrizione di mio/a figlio/a al corso di lingua e cultura italiana presso la seguente scuola			
Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn zum Italienischkurs an folgender Schule an			
Data e firma			
<i>Datum und Unterschrift</i>			

! Da RICONSEGNARE all'Insegnante o inviare per posta o fax INSIEME alla RICEVUTA del PAGAMENTO ! L'iscrizione si formalizza con il pagamento della quota.	! Das Anmeldeformular ist zusammen mit einem Zahlungsbeleg entweder bei der Italienischlehrkraft abzugeben oder per Post oder Fax zu schicken ! Erst durch die Zahlung des Beitrags wird die Anmeldung gültig.
--	---



Bankdaten zur Überweisung der Einschreibgebühr von 30 €	Zahlungsempfänger: CGIL-Bildungswerk e.V.
IBAN: DE27 5004 0000 0735 0515 01 -	BIC: COBADEFFXX - Commerzbank
Causale/Verwendungszweck:	CORSO LINGUA E CULTURA ITALIANA 2019/2020 NOME E COGNOME ALUNNO - NAME/NACHNAME DES SCHÜLERS