

CGIL BILDUNGSWERK e.V. Kaiser Straße 39, 63056 Offenbach am Main	CGIL  BILDUNG	Tel: 069-720972 Fax: 069-724920 email: sekretariat@cgil-bildungswerk.de
--	--	---

Iscrizione al corso di Lingua e cultura Italiana per Adulti
Anmeldeformular Italienisch für Erwachsene
a.s.20....-20....

Cognome e nome del partecipante			
<i>Nachname und Vorname des Teilnehmers</i>			
Data di nascita GGMAAA	<input type="text"/>	Luogo di nascita	<input type="text"/>
<i>Geburtsdatum TTMMJJ</i>	<input type="text"/>	<i>Geburtsort</i>	<input type="text"/>
Indirizzo/Anschrift			
Via/Straße - N°/n°:		<input type="text"/>	
CAP / PLZ:		<input type="text"/>	
Città / Ort:		<input type="text"/>	
Cellulare/Mobil			
E-mail:		<input type="text"/>	
Richiedo l'iscrizione al corso di lingua e cultura italiana		Hiermit bitte ich um die Anmeldung am Italienischkurs	
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 75 € pro Semester	Zahlungsempfänger: CGIL-Bildungswerk e.V.
IBAN: DE27 5004 0000 0735 0515 01	BIC: COBADEFFXX - Commerzbank
Causale	CORSO LINGUA E CULTURA ITALIANA - ADULTI 2019/2020
Verwendungszweck	NOME E COGNOME del Partecipante - NAME/NACHNAME des Teilnehmers
	(1 oder 2 Semester)