



→ TRAVEL AND TALK

- Sprachreisen für Teens (13/14 – 17-Jährige)
- England for Kids (11 – 13-Jährige)
- Sprachcamp Kids (8 – 15-Jährige) → Englisch Französisch

→ SPORTS AND TALK

- Dance and Talk (14 – 17-Jährige)
- Kick and Talk Kids (11 – 13-Jährige)
- Sail and Talk (14 – 17-Jährige)
- Golf and Talk (14 – 17-Jährige)
- Kick and Talk Teens (14 – 17-Jährige)
- Surf and Talk (14 – 17-Jährige)
- Ride and Talk (14 – 17-Jährige)
- Tennis and Talk (14 – 17-Jährige)

→ ARTS AND TALK

- Act and Talk (14 – 17-Jährige)
- Paint and Talk (14 – 17-Jährige)

→ SPECIALS

- Abitur Fit (16 – 19-Jährige)
- Twin Talk Kids (11 – 13-Jährige)
- High School Fit (14 – 19-Jährige)
- Twin Talk Teens (14 – 17-Jährige)
- Travel 2 Talk (16 – 17-Jährige)

Kursort	von	Reisedatum	bis
---------	-----	------------	-----

→ ANGABEN DES TEILNEHMERS

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht	Nationalität	
Straße		PLZ/Ort	
E-Mail (Teilnehmer)		Ausweisnummer	

→ ANGABEN DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Name		Vorname	
Telefon privat	Telefon geschäftlich	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
E-Mail (Erziehungsberechtigte)		<input type="checkbox"/> beide	<input type="checkbox"/> Vormund
→ → → → → Im Notfall zu benachrichtigende Person oder ggf. Urlaubsadresse			
Name, Anschrift		Telefon/Mobil	

→ ANGABEN ZUR REISE

<input type="checkbox"/> Busreise	<input type="checkbox"/> Flugreise	gewünschter Abfahrtsort / Flughafen
Evtl. gemeinsame Unterkunft mit:		Name
		Vorname

Optionale kostenpflichtige Leistungen laut Ausschreibung:

- Einzelzimmer
- Einziger deutscher Gast
- Intensivkurs
- Residenz
- Besondere Verpflegung (z. B. Diät, Vegetarier, Diabetiker etc.)
- Erwachsenenzuschlag
- Verlängerungswoche(n)

Grundpreis lt. Ausschreibung	ggf. weitere Zu- bzw. Abschläge
------------------------------	---------------------------------

→ ANGABEN ZUR SPRACHKENNTNIS

Schulart	Klasse	Vorkenntnisse (in Jahren)	letzte Note
----------	--------	---------------------------	-------------

→ ERKLÄRUNG DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Krankenkasse (Name/Ort) des Teilnehmers	Versicherungsnehmer/Hauptversicherter
→ → → → → Für eventuelle vom Teilnehmer zu verantwortende Sach- oder Vermögensschäden besteht eine Haftpflichtversicherung bei (Versicherungsgesellschaft)	

→ ERKLÄRUNG DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN ZUM TEILNEHMER

- Zu beachten:**
- | | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> besondere Verpflegung/Diät erforderlich (kostenpflichtig) | <input type="checkbox"/> akute/chronische Krankheiten | |
| <input type="checkbox"/> regelmäßige Medikamenteneinnahme erforderlich | <input type="checkbox"/> Behinderung | |
| Badeerlaubnis (mein Kind kann und darf schwimmen) | <input type="checkbox"/> Vegetarier | <input type="checkbox"/> Veganer |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> Diabetiker | <input type="checkbox"/> Allergiker |

→ → Bitte genaue Angaben zu sämtlichen Besonderheiten, Allergien, Krankheiten etc. Bitte nicht ausschließlich Fachbegriffe, sondern Erklärung und Auswirkung.

→ HAST DU BEREITS AN EINER SPRACHREISE TEILGENOMMEN?

- NEIN JA, mit europartner reisen JA, mit: _____

→ WIE BIST DU AUF UNS AUFMERKSAM GEWORDEN?

→ SCHICKT BITTE DEN KATALOG AUCH AN:

Name	Vorname	Alter
Straße	PLZ/Ort	

Bitte einsenden an:

Arbeiterwohlfahrt
KV Erlangen-Höchststadt e.V.
Frau Abbas
Michael-Vogel-Str. 26
91052 Erlangen
Tel: 09131 715 380
Fax: 09131 715 375

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten:

Ich/wir erkläre(n) ausdrücklich, für die vertraglichen Verpflichtungen der in der Anmeldung aufgeführten Person selbst einzustehen. Die Reisebedingungen habe(n) ich (wir) gelesen und erkenne(n) diese als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Veranstalter: europartner reisen

Auf dem Rügge 9 + 33181 Bad Wünnenberg + Tel.: 02953 9805-0 + Fax: 02953 9805-98 + info@europartner.de