



## Anmeldeformular Italienische Sprache & Gaumenfreuden des Casentino

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Männl.  Weibl.

Beruf: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Wie haben Sie vom CCIC erfahren? \_\_\_\_\_

Wie schätzen Sie Ihre Italienischkenntnisse ein? Keine Wenige Ausreichende Gute

Welche anderen Sprachkenntnisse haben Sie? \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich mich für folgendes Italienische Sprache & Gaumenfreuden des Casentino an: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_**

Bitte ankreuzen:

Unterkunft EZ  Unterkunft DZ

Nichtraucher  Vegetarier

Werden Sie mit dem Wagen kommen?  ja  nein

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Anmeldebedingung ist eine Anzahlung durch Banküberweisung "ohne Kosten für den Empfänger" von **230,- Euro** (bitte ausschliesslich in Euro vorzunehmen!)

**auf das Konto Nr. 2685.31 (ABI 1030 and CAB 71582.1)**

**Bank: Monte dei Paschi di Siena, Filiale di Ponte a Poppi (Swift code: PASC IT MM)**

**IBAN: IT 46 I 01030 71582 00000268531.**

Jegliche zusätzlich entstehenden Bankkosten müssen vom Studierenden erstattet werden.

Bitte geben Sie im Feld Verwendungszweck Ihren Namen und den gewählten Kurs an.

**Unterschrift** \_\_\_\_\_ **Datum** \_\_\_\_\_

**Bitte:**

- **schicken Sie das ausgefüllte Anmeldeformular und eine Kopie der Überweisung an:**

**C.C.I.C. "Piero della Francesca" , Via Cesare Battisti 5, 52014 Poppi (Arezzo) – ITALIEN**  
**oder**

- **senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular und eine Kopie der Überweisung per Fax an die**  
**Nr. +39 0575 529559**

**oder**

- **senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular und eine Kopie der Überweisung per e-mail an:**  
**arno@parlital.it**

