

Anmeldung

Tandem-Programm Arabisch-Deutsch

16.08.2017 – 01.11.2017

mittwochs von 17:00 bis 19:15 Uhr

Goseriede 8, 30159 Hannover

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____ Straße: _____ Nr.: _____

Tel. Nr. (Privat, Handy): _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Sprachkenntnisse: **Arabisch**

Muttersprache ()

Grundkenntnisse ()

Keine ()

Deutsch

Muttersprache ()

Grundkenntnisse ()

Keine ()

Die Anmeldegebühren von 25 € habe ich bereits auf das ADIM-Konto überwiesen ()

Die Anmeldegebühren von 25 € werde ich auf das ADIM-Konto überweisen ()

Bemerkungen:

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

Bankverbindung:

ADIM e.V.

IBAN: DE35 2519 0001 0750 2540 00

BIC: VOHADE2