

Anmeldeformular

Kurstitel Deutschkurs A2 für Schülerinnen und Schüler

Kursnummer 261404704

Anrede Herr Frau Divers

Vorname _____

Nachname _____

Nationalität _____

Geburtsdatum _____ / _____ / _____ (TT / MM / JJJJ)

AGB Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des
IDS Offenburg gelesen und akzeptiere diese.

Link zu den AGB www.ids-offenburg.de/agb