



Inscripción

DIE NEUE SCHULE

Gieselerstr. 30A
D - 10713 Berlin

Tel. 030 - 873 03 73
Fax. 030 - 873 86 13

Mail: info@neueschule.de
<http://www.neueschule.de>

Los campos marcados con una “ * ” son necesarios para procesar su registro, por eso su rellenar es obligatorio. Si desea solicitar un visado, necesitamos de su fecha de nacimiento. Los datos personales y relacionados con el curso que Usted nos proporcione, los utilizaremos exclusivamente para el procesamiento y manejo de su registro. Estos datos no serán cedidos a terceros. Al enviarnos su registro, Usted acepta el almacenamiento de sus datos según la RGD.

1. Datos personales / 2. Domicilio permanente

Tratamiento: *			
Nombre de pila: *		País: *	
Apellido: *		Fecha de nacimiento: (*) (DD/MM/AA)	
Calle, número: *		Nacionalidad:	
Código postal: *		Número de teléfono: *	
Ciudad: *		Email: *	

3. ¿Cómo llegaste a conocer DIE NEUE SCHULE?

- a través de amigos y conocidos
- a través de la búsqueda en Internet
- Agencia / Oficina de viajes
- ya he sido estudiante de DIE NEUE SCHULE
- otros medios

4. Curso seleccionade / Duración *

- Tipo A: Intensivo 20 horas semanales
- Tipo B: Intensivo Plus 24 horas semanales
- Tipo C: Intensivo Especial grupo: 20 horas + clase individual 10 horas semanales
- Tipo E: Nocturno 4 horas semanales
- Tipo F: TestDaF Preparación 20 horas semanales

desde _____ hasta _____

número de semanas: _____

- Tipo D: Curso Individual número de horas: _____

Una vez hecha la reserva, le enviaremos un formulario para que usted nos informe de los horarios que le vienen bien y de los contenidos que le interesa tratar. El curso comenzará unos cinco días después de realizar la reserva.

5. Test de nivelación *

- No tengo conocimientos de alemán.
- Hago el test hasta 4 semanas antes del comienzo de mi curso.
- Ya he hecho el test.

Puntos: _____

6. Alojamiento *

- Deseo reservar el curso sin alojamiento.
- Deseo reservar una habitación individual en casa de una familia. sin comidas
 con desayuno
 con media pensión
- Deseo reservar una habitación individual en el apartamento.
- Deseo reservar una habitación doble con Sra. / Sr. _____ en el apartamento.

desde _____ hasta _____

- Soy fumador
- Tengo alergia. Indique en el espacio "preguntas/observaciones" a que tiene alergia.
- Solicito pickup-service

7. Visado

- Necesito un visado para ingresar en Alemania.

8. Pago a cuenta *

El pago a cuenta de 150,- EUR será abonado con

- tarjeta de crédito:**
En nuestro correo electrónico con el que confirmamos su inscripción, encontrará un enlace a la página de nuestro socio encargada de realizar el pago.
- PayPal:**
En nuestro correo electrónico con el que confirmamos su inscripción, encontrará las informaciones necesarias de nuestra cuenta de PayPal.
- una transferencia:**
Giraré el monto neto dentro de los próximos siete días al siguiente número de cuenta:

Titular de la cuenta:	DIE NEUE SCHULE
Nombre del banco:	Berliner Volksbank
Número de sucursal:	100 900 00
Número de cuenta:	2399315002
BIC:	BEVODEBB
IBAN:	DE 44100900002399315002
Dirección del banco:	Brandenburgische Str. 86/87 D-10713 Berlin

Tengo todavía otras preguntas / observaciones:

Acepto y me comprometo a cumplir con las condiciones de participación.

Fecha: _____ Firma: _____