



# Institut auf dem Rosenberg St. Gallen 2009

## Anmeldeformular für den Feriensprach- und Mathematikurs/ die TOEFL-Woche in St. Gallen

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Knabe  Mädchen Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Anreisedatum (montags): \_\_\_\_\_ Abreisedatum (samstags): \_\_\_\_\_

TOEFL-Woche (Anreise sonntags): \_\_\_\_\_

### Gewünschter Kurs (jede Schülerin/jeder Schüler belegt einen Hauptkurs):

Der Hauptkurs umfasst 3–5 Lektionen täglich.

Deutsch  Englisch  Französisch  Mathematik  
Vorkenntnisse:  keine  mittlere  fortgeschrittene

TOEFL-Woche:

### Auf Wunsch zusätzliche Privatlektionen in folgenden Fächern (kann auch vor Ort entschieden werden):

Deutsch: \_\_\_\_ /Woche  Englisch: \_\_\_\_ /Woche  Französisch: \_\_\_\_ /Woche  
 Mathematik: \_\_\_\_ /Woche Weitere Fächer auf Anfrage.

### Gewünschte Sportarten:

Tennis  Tennis-Trainerstunde/n: \_\_\_\_ /Woche  Wasserski  
 Reiten: \_\_\_\_ /Woche  Golf: \_\_\_\_ /Woche

### Obligatorische Unfallversicherung:

Mein Kind benötigt eine Unfallversicherung für die Ferienkursdauer.  
 Gültige Unfallversicherungspolice beiliegend

Wäsche:  \_\_\_\_ /Woche

Flughafentransfers:  ja (Flugdetails können zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt werden)

### Wie wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam?

Agentur  Bekannte  Internet  Werbung  ich war bereits Ferienkurs-Schülerin/Schüler

Name, Vorname der Eltern: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Stadt: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

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

**Der wöchentliche Kurspreis beträgt CHF 2 100.–.** Die Reservierung der verfügbaren Plätze erfolgt in der Reihenfolge des Anmeldungseingangs. Gleichzeitig mit dem Einsenden dieses Anmeldescheins ist eine Zahlung von CHF 1 000.– zu entrichten. Dies ist die Depotleistung, welche der Schlussrechnung gutgeschrieben wird.

Der Unterzeichnete meldet hiermit aufgrund des Prospektes, der Allgemeinen Vertrags- und Reisebedingungen (AVRB) und der Hausordnung des Instituts auf dem Rosenberg (die integrierende Bestandteile des Vertrages sind) obgenannte(n) Schülerin/Schüler für den Sprach- und Mathematikurs/die TOEFL-Woche in St. Gallen an. Der Vertrag untersteht schweizerischem Recht. Ausschliesslicher Gerichtsstand ist St.Gallen. Die Teilnahme am Ferienkursunterricht ist verpflichtend. Die Kursgebühren sind 30 Tage vor Kursbeginn zu bezahlen.

Unterschrift des Inhabers der elterlichen Gewalt: \_\_\_\_\_

Bitte wenden.

# Gesundheitszustand

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schwimmer       Nichtschwimmer

Sporttauglichkeit:  uneingeschränkt

eingeschränkt: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Dauermedikation: \_\_\_\_\_

Tetanus-Impfung:  ja    Datum: \_\_\_\_\_     nein

Andere wichtige Mitteilungen gesundheitlicher Natur: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Inhabers der elterlichen Gewalt: \_\_\_\_\_

**Passbilder:** Bitte legen Sie 2 Passbilder bei.

## Bankverbindung:

Zahlungen bitte in Schweizer Franken (CHF). Andere Währungen werden zum Tageskurs umgerechnet.

Bitte erwähnen Sie den Vor- und Nachnamen der Schülerin/ des Schülers.

Begünstigter: Institut auf dem Rosenberg, Höhenweg 60, 9000 St.Gallen/Schweiz; Bank: UBS,

9001 St.Gallen/Schweiz; IBAN: CH94 0025 4254 L002 8228 1; Swift: UBSWCHZH80A; Clearing-Nr.: 0254