

Salzburger Bildungswerk

Dr. Wolfgang Forthofer, Strubergasse 18/3, A-5020 Salzburg

Tel. +43-(0)662-872691-21, Fax: +43-(0)662-872691-3

E-Mail: w.forthofer@sbw.salzburg.at



ANMELDEFORMULAR

zur Studienreise vom 15. bis 21. September 2019 nach **Moskau**

Hiermit **melde ich** **Person(en) verbindlich** zur o.a. Studienreise (lt. Programm) an

- Doppelzimmer
- Einzelzimmer

Vor-/Nachname (Schreibweise laut Pass):.....

Geb. Datum: Staatsangehörigkeit:.....

Adresse:

Tel (priv.): Tel (Büro):.....

E-Mail:

Vor-/Nachname (Schreibweise laut Pass):.....

Geb. Datum: Staatsangehörigkeit:.....

Adresse:

Tel (priv.): Tel (Büro):.....

E-Mail:

- Reise ab/bis
 - Salzburg
 - München
 - Wien
 - Frankfurt
 - Stuttgart

Ich/wir ersuche(n) um Auskunft zum Abschluss einer Auslandsreisekrankenversicherung.

Ich/wir verfüge(n) über eine Auslandsreisekrankenversicherung.

Anmeldeschluss: 17. Mai 2019

Datum: Unterschrift: