

# KursteilnehmerIn Deutschkurse Heilsarmee Huttwil



Datum der Anfrage

Kürzel MA

<b>Anfrage durch</b>	(Name)	(Organisation)	(Tel.)
<b>Deutschsprachige Kontaktperson</b>	(Name)	(Organisation/Nachbar...)	(Tel.)

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>m / f</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>PLZ Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>WhatsApp</b>	
<b>Geburtstag</b>	

<b>(Ehe-)Partner</b>

<b>Kinder</b>	<b>Alter der Kinder</b>	<b>evtl. m / f</b>

<b>Nationalität</b>	
<b>Muttersprache</b>	
<b>Fremdsprachen</b>	
<b>Schulbildung</b>	
<b>Ausbildung Heimatland</b>	
<b>Tätigkeit Schweiz</b>	
<b>In der Schweiz seit</b>	

<b>Besuchte Kurse</b>	<b>Lehrmittel (letztes)</b>	<b>bis Seite</b>
Niveau A1		
Niveau A2		
Niveau B1		
Niveau B2		

### **Mögliche Kurszeiten**

Montag	Morgen	Nachmittag	Abend ab _____
Dienstag	Morgen	Nachmittag	Abend ab _____
Mittwoch	Morgen	Nachmittag	Abend ab _____
Donnerstag	Morgen	Nachmittag	Abend ab _____
Freitag	Morgen	Nachmittag	Abend ab _____
Samstag	Morgen	Nachmittag	Abend ab _____

Kursbesuch möglich ab	
-----------------------	--

### **Bemerkungen**