

Liebe Lehrbeauftragte und Lektoren,

bitte diese Angaben komplett ausfüllen

Besten Dank,

Ihr Sprachenzentrum

Vor- und Nachname: _____

Geburtsname _____

Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Beschäftigt bei: _____

Telefon und Handy: _____

E-mail: _____

Steuer-ID: _____

IBAN: _____