

**BEWERBUNG UM DIE TEILNAHME AM WOCHENEND-SPRACHKURS
für höhere EU-Bedienstete und Ministerialbeamte aus den Ständigen
Vertretungen der EU-Mitgliedstaaten
vom 25. – 27. Oktober 2019 SPRACHNIVEAU NIVEAU B2**



PERSÖNLICHE ANGABEN	
Frau/ Herr	
Titel	
Nachname	
Vorname	
Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Passnummer	
gültig bis	
DIENSTADRESSE	
Institution	
Abteilung	
Dienstl. Position/ Funktion	
Dienstgrad	
Straße/ Nummer	
Postleitzahl	
Ort	
Land	
Telefon dienstlich	
Telefon alternativ	
E-Mail dienstlich	
E-Mail alternativ	
Wünsche und Interessen	
Welche Fertigkeiten möchten Sie im Deutschunterricht besonders trainieren?	
Wie schätzen Sie Ihr Deutschniveau ein? Verfügen Sie über Sprachzertifikate oder belegen Sie momentan einen Kurs?	
In welchen Ihrer Arbeitsbereiche spielt die deutsche Sprache eine wichtige Rolle?	
Welche Fragen möchten Sie während des Themenblocks „Am Vorabend der neuen EU-Kommission“ bearbeiten? 1.Priorität / 2.Priorität / 3.Priorität	
ERFAHRUNG MIT DEM EUROPANETZWERK DEUTSCH	
Interessieren Sie sich für die Teilnahme an einem EU-Kurs in Deutschland 2020?	