

**- Rückmeldeformular -  
zum Sprachkompetenzzentrum Deutsch-Tschechisch**

**Mit Ihrer Zusage melden Sie Ihre Institution für Tschechischunterricht im Rahmen des Projekts Zentrum für Sprachkompetenz Deutsch – Tschechisch an. Wir freuen uns über Ihre Teilnahme!**

**Unsere Einrichtung** (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

möchte am Projekt „Zentrum für Sprachkompetenz Deutsch – Tschechisch“

verbindlich teilnehmen. Unsere Institution erklärt sich bereit, sich für den Zeitraum des Schuljahres 2017/18 am Tschechischunterricht im Umfang von insgesamt 30 Stunden für eine Lerngruppe zu beteiligen.

Hier ist Platz für Ihre Anmerkungen:

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

**Bitte senden Sie den Fragebogen zurück an:**

**Zentrum für Sprachkompetenz  
EUREGIO Bayerischer Wald-Böhmerwald-Unterer Inn e.V.  
Kolpingstraße 1  
94078 Freyung**

**E-Mail: [s.haesler@euregio-bayern.de](mailto:s.haesler@euregio-bayern.de) oder [d.ditaranto@euregio-bayern.de](mailto:d.ditaranto@euregio-bayern.de)**