

# ASOCIACION BOLIVIANA DE PROFESORES DE ALEMAN

## ABOLPA

### PERSONALBOGEN ZUR AUFNAHME

Namen	Vornamen
Geburtsort/-datum: _____	
Staatsangehörigkeit : _____	
Muttersprache: _____	
Fremdsprachen: 1. _____ 2. _____	
Adresse: _____	
Postfach: _____	Tel.: _____ Fax: _____
E-Mail-Adresse: _____	

### **ZUR AUSBILDUNG**

Institution: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Abschluss: \_\_\_\_\_

### **BERUFSERFAHRUNG**

Im Bereich DaF ja  nein

Grundstufe  Oberstufe  Erwachsenenbildung

Arbeitsstelle \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Lehrwerk \_\_\_\_\_

Beitrittserklärung ABOLPA persönl. Abgegeben  geschickt

Beitrag US\$ 20,- geleistet ja  nein

\*\*\*\*\*