





## ZUR SPRACHE

Sie möchten Ihre Sprachkenntnisse verbessern (mehrere Angaben sind möglich):

- um in Alltagssituationen besser zurechtzukommen
- um die sprachlichen Kenntnisse in Ihrem Tätigkeitsbereich zu verbessern
- um sich auf die Zweisprachigkeitsprüfung vorzubereiten  A  B  C  D /  schriftlich  mündlich
- um ein Sprachzertifikat zu erhalten
- andere Gründe:

Wo und wie haben Sie die Zielsprache gelernt?

- Öffentliche Schule Wo und wie lange?
- Sprachkurse Wo und wie lange?
- Sprachaufenthalte Wo und wie lange?
- Tandem Wo und wie lange?
- Anderes:

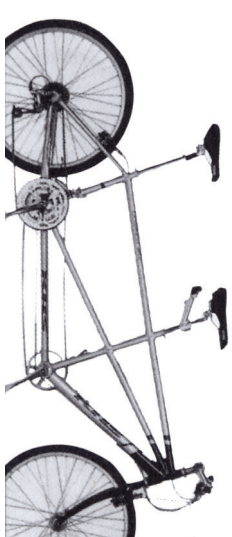
Wie oft sprechen Sie mit "Muttersprachler/innen"?

- Nie
- Selten
- Manchmal
- Oft

Wie schätzen Sie Ihre Kenntnisse in der Zielsprache ein? (1 = sehr gering bis 5 = sehr gut)

Hören	Sprechen	Lesen	Schreiben
1 2 3 4 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Sprechen Sie andere Sprachen? (welche, Niveau)



## ZUM TANDEM

Welche Erwartungen haben Sie zum/zur Tandempartner/in?

- Bevorzugen Sie  eine Frau  einen Mann  unwichtig
- Besondere Interessen:
- Tätigkeitsbereich:
- Alter:
- Anderes:

Wieviele Stunden pro Woche möchten Sie dem Tandem widmen?

- 2 Stunden
- 3 Stunden
- 4 Stunden
- ..... Stunden

Wann hätten Sie Zeit für Tandem? (Bitte alle Möglichkeiten angeben)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Vormittag von ..... bis .....							
Mittag von ..... bis .....							
Nachmittag von ..... bis .....							
Abend von ..... bis .....							

Weitere Mitteilungen:

Wie haben Sie von unserem Tandemangebot erfahren?

