Blickfang GbR
Balanstrasse 23, 81669 München

Fax: 089 444 29 501
E-Mail: gebaerdensprachkurs@blickfang-muenchen.de

Anmeldung zum Vorkurs KOMPLETT (Block 1 + Block 2)

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und per Post oder Fax schicken)

Frau ◯ **Herr** ◯

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **PLZ / Wohnort:** _____

Handy / Tel: _____ **Fax:** _____

E-Mail: _____ **(Die Daten unterliegen strengem Datenschutz.)**

Rechnungsanschrift: ◯ siehe oben
◯ abweichend, siehe unten

Firma: _____ Abteilung/Ansprechspartner/in: _____

Adresse: _____

Kosten: ◯ **340,00 €**

Hiermit melde ich mich verbindlich für den **Vorkurs Block 1 + Block 2** an.

Kurstermine am: **Block 1: 28. August bis 07. September 2017 (48 UE)**
Block 2: 18. September bis 28. September 2017 (48 UE)
Insgesamt 96 UE, jeweils montags bis donnerstags in der Zeit 10-16 Uhr

Datum, Ort: _____ **Unterschrift**: _____

Bitte ausdrucken > unterschreiben > faxen / mailen / per Post schicken!

Bei Stornierung der Anmeldung seitens des Kursteilnehmers im Zeitraum von 4 – 7 Tagen vor o.g. Kursbeginn werden 75% der Kursgebühr und bei einer Absage von weniger als 3 Tagen die vollen Kosten in Rechnung gestellt.
Die Kursgebühr wird nach Beginn des Kurses in Form einer Rechnung ausgehändigt.

Vielen Dank für Ihre Anmeldung!

Für unsere Statistik und Auswertung bitten wir Sie, die beiden folgenden Fragen zu beantworten.

Warum interessieren Sie sich für die Gebärdensprache?

- ☐ gehörlose Verwandtschaft
- ☐ gehörlose Freunde / Kollegen
- ☐ beruflicher Bedarf
- ☐ sonstiges:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam gemacht worden?

- ☐ Internet / Infobroschüre
- ☐ Redaktionelle Beiträge
- ☐ Weiterempfehlung/ Freunde
- ☐ sonstiges, wie Plakate, Flyer usw.