Blickfang GbR
Balanstrasse 23, 81669 München

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

# Anmeldung zum Vorkurs 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:** ○ **190,00 €**

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

**Kurstermine am**: (Vorgesprächsempfehlung! Zur Einschätzung der DGS-Kenntnisse. Mailen Sie uns!)
**Block 2: 18. September bis 28. September 2017 (48 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.