

## Anmeldung zum DGS I - Kurs (Kompetenzstufe A1.1)

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und per Post oder E-Mail schicken)

**Frau**  **Herr**  **Divers**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

Die Daten unterliegen strengem Datenschutz.

Rechnungsanschrift:  siehe oben  
 abweichend, siehe unten

Firma: \_\_\_\_\_ Abteilung/Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Kosten:**  199,00 € Normalpreis  
 169,00 € für Schüler\*in, Studenten, Arbeitslose und Sozialhilfeempfänger\*in  
(eine Ermäßigung kann nur mit einem gültigen Nachweis gewährt werden)

Hiermit melde ich mich verbindlich für den DGS I - Kurs (15 Kursabende, jeweils 60 Min) an.

**Starttermin am: 18. September 2024 um 19.00 Uhr**

**Datum, Ort:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Bitte ausdrucken > unterschreiben > mailen oder 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?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> gehörlose Verwandtschaft | <input type="checkbox"/> gehörlose Freunde / Kollegen |
| <input type="checkbox"/> beruflicher Bedarf       | <input type="checkbox"/> sonstiges:                   |

Wie sind Sie auf uns aufmerksam gemacht worden?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Internet / Infobroschüre  | <input type="checkbox"/> Redaktionelle Beiträge             |
| <input type="checkbox"/> Weiterempfehlung/ Freunde | <input type="checkbox"/> sonstiges, wie Plakate, Flyer usw. |