

Anmeldung zum DGS VI - Kurs (Kompetenzstufe A2.2)

(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 VI - Kurs (15 Kursabende, jeweils 60 Min) an.

Starttermin am: Donnerstag, 26. März 2026 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. |