Blickfang GbR
Balanstrasse 23, 81669 München

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

Anmeldung zum DGS VII -Kurs

(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 € Normalpreis
○ 160,00 € für Schüler, Studenten, Arbeitslose und Sozialhilfeempfänger
(**eine Ermäßigung kann nur mit einem gültigen Nachweis gewährt werden**)

Hiermit melde ich mich verbindlich für den DGS VII - Aufbaukurs (15x Kursabende) an.

1. Kurstermin am: **Dienstag, 12. Dezember 2017 um 19:00 Uhr (jeweils dienstags)**

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
☐ beruflicher Bedarf
☐ gehörlose Freunde / Kollegen
☐ sonstiges:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam gemacht worden?

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