Blickfang GbR Balanstrasse 23, 81669 München

Fax: 089 444 29 501

E-Mail: gebaerdensprachkurs@blickfang-muenchen.de



## **Anmeldung zum DGS I -Kurs**

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

Frau Herr					
Name:Straße: Handy/Tel: E-Mail:		Vorname:			
		PLZ/Wohnort:  Fax:  (Die Daten unterliegen strengem Datenschutz.)			
			Rechnungsanschrift:	siehe oben abweichend, sie	ehe unten
			Firma:	Abteilung/Ans	sprechspartner/in:
Adresse:					
1. Kurstermin am: I	Montag, <u>27. Mai 2</u>				
Datum, Ort:		Unterschrift:  Bitte ausdrucken > unterschreiben > faxen / mailen / per Post schicken!			
Bei Stornierung der Anmeldung der Kursgebühr und bei einer A Die Kursgebühr wird nach Begir	bsage von weniger als 3 1	ers im Zeitraum von 4 – 7 Tagen vor o.g. Kursbeginn werden 75% Fagen die vollen Kosten in Rechnung gestellt.			
	Vielen Dank f	ür Ihre Anmeldung!			
Für unsere Statistik und Aus	swertung bitten wir Sie	, die beiden folgenden Fragen zu beantworten.			
Warum interessieren Sie sic	ch für die Gebärdenspra	ache?			
gehörlose Verwan beruflicher Bedar		gehörlose Freunde / Kollegen sonstiges:			
Wie sind Sie auf uns aufme	rksam gemacht worden	?			
Internet / Infobro Weiterempfehlung		Redaktionelle Beiträge sonstiges, wie Plakate, Flyer usw.			