

Blickfang GbR
Balanstrasse 23, 81669 München

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



Anmeldung zum DGS VI -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 VI - Aufbaukurs (15x Kursabende) an.

1. Kurstermin am: Dienstag, 21. Mai 2019 um 17:30 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.