



Hausanschrift:

Ev.-Luth. Kirchengemeinde Gladbeck
Mittelstr. 25
45964 Gladbeck

E-Mail gla-kg.eltern-kind@ekvw.de

Anmeldung Krabbelgruppe

für die Kurseinheit in dem Zeitraum vom:

01.01.2024 - 30.06.2024

in der Josefstr. 9, 45966 Gladbeck

Name der Eltern

Name u. Geburtsdatum des Kindes

Anschrift

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Wir sind mit den Richtlinien der frühkindlichen Familienangebote der
Ev.-Luth. Kirchengemeinde Gladbeck einverstanden und ermächtigen die
Ev.-Luth. Kirchengemeinde Gladbeck, die Kursgebühr von meinem Konto abzubuchen.
Sollte es nicht zu einer Teilnahme am Kurs kommen, tritt das Lastschriftmandat nicht in Kraft.

IBAN (Konto-Nr.)

Unterschrift des Kontoinhabers/in

Ich / Wir interessieren uns für das
Kursangebot:

montags 09:00 - 10:30 Uhr

weiter wurden wir darüber informiert,
dass der Kursbeitrag 25,-€ pro Monat
beträgt.

Ich / Wir bitten um Prüfung auf 10%
Nachlass des Kursbeitrags:

Ich / Wir besuchen ein weiteres
Angebot der frühkindlichen
Familienangebote.

Kurs: _____

Tag: _____

Uhrzeit: _____