



Hausanschrift:

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

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

## Anmeldung Mini Gruppe

für die Kurseinheit in dem Zeitraum vom:

01.01.2026 - 30.06.2026

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 9:30 - 11:00 Uhr
- ☐ mittwochs 09:30 - 11:00h
- ☐ donnerstags 9:30 - 11:00 Uhr
- ☐ freitags 9:30 - 11:00 Uhr

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

Die **Kündigung** während des o.g.  
Kurszeitraumes erfolgt ausschließlich  
**"aus besonderem Grund"** und beträgt  
**4 Wochen Bearbeitungszeit.**

Ich / Wir bitten um Prüfung auf 10%  
Nachlas des Kursbeitrags (Besuch 2.  
Kurs/Geschwisterkind zeitgleich)

Kurs: \_\_\_\_\_

Tag: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_