



Hausanschrift:

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

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

Anmeldung PEKIP 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

Ich / Wir interessieren uns für
den Kurs:

- ☐ montags 11:00 - 12:30h
- ☐ dienstags 9:00 - 10:30h
- ☐ dienstags 11:00 - 12:30h
- ☐ mittwochs 9:00 - 10:30h
- ☐ mittwochs 11:00 - 12:30h
- ☐ donnerstags 9:00 - 10:30h
- ☐ donnerstags 11:00 - 12:30h
- ☐ freitags 09:00 - 10:30h
- ☐ freitags 11:00 - 12:30h

Weiter wurden wir darüber informiert,
dass der Kursbeitrag 12,-€ pro Einheit
beträgt und in Abrechnungsinterval-
len abgebucht werden.

Die Kündigung während des o.g.
Kurszeitraumes erfolgt ausschließlich
"aus besonderem Grund" und be-
trägt 4 Wochen Bearbeitungszeit.

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

Kurs: _____

Tag: _____

Uhrzeit: _____

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