

Ev.-Lutherische Kirchengemeinde Gladbeck



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:

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | montags 11:00 - 12:30h |
| <input type="checkbox"/> | dienstags 9:00 - 10:30h |
| <input type="checkbox"/> | dienstags 11:00 - 12:30h |
| <input type="checkbox"/> | mittwochs 9:00 - 10:30h |
| <input type="checkbox"/> | mittwochs 11:00 - 12:30h |
| <input type="checkbox"/> | donnerstags 9:00 - 10:30h |
| <input type="checkbox"/> | donnerstags 11:00 - 12:30h |
| <input type="checkbox"/> | freitags 09:00 - 10:30h |
| <input type="checkbox"/> | freitags 11:00 - 12:30h |

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

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: _____

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