



Hausanschrift:

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

E-Mail [gla-kg.eltern-kind@ekvw.de](mailto:gla-kg.eltern-kind@ekvw.de)

## Anmeldung PEKIP Gruppe

für die Kurseinheit in dem Zeitraum vom:

01.07.2025 - 31.12.2025

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:

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

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% Nachlass 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