



Hausanschrift:

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

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

Anmeldung Maxi Gruppe

für die Kurseinheit in dem Zeitraum vom:
01.08.2025 - 16.07.2026
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:

☐ mittwochs 8:00 - 12:00 Uhr

☐ donnerstags 8:00 - 12:00 Uhr

Weiter wurden wir darüber infor-
miert, dass der **Kursbeitrag 100,-€**
pro Monat beträgt.

Die **Kündigung** während des o.g.
Kurszeitraumes erfolgt ausschließlich
"aus besonderem Grund" und be-
trägt **8 Wochen Bearbeitungszeit**
(neue Platzvergabe). Ab dem **31.03.**
kann eine Kündigung nicht mehr er-
folgen, da der Platz nicht wieder
vergeben werden kann.

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

Kurs: _____

Tag: _____

Uhrzeit: _____