# Ev.-Lutherische Kirchengemeinde Gladbeck

Hausanschrift:

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

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

## Anmeldung
## Krabbelgruppe

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 das Kursangebot:

☐ montags 09:30 - 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:_____

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