



Hausanschrift:

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

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

Anmeldung Mini Gruppe

für die Kurseinheit in dem Zeitraum vom:

01.07.2026 - 31.12.2026

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:

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

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: _____