



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:

01.01.2025 - 30.06.2025

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 11:00 - 12:30 Uhr
- Dienstags 9:00 - 10:30 Uhr
- Dienstags 11:00 - 12:30 Uhr
- Mittwochs 9:00 - 10:30 Uhr
- Mittwochs 11:00 - 12:30 Uhr
- Donnerstags 9:00 - 10:30 Uhr
- Donnerstags 11:00 - 12:30 Uhr
- Freitags 09:00 - 10:30 Uhr
- Freitags 11:00 - 12:30 Uhr

weiter wurden wir darüber informiert, dass der Kursbeitrag 12,-€ pro PEKIP Einheit beträgt.

Ich / Wir bitten um Prüfung auf 10% Nachlass des Kursbeitrags:

Ich / Wir besuchen ein weiteres Angebot der frühkindlichen Familienangebote.

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