



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:

01.01.2025 - 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:

dienstags 9:30 - 11:00 Uhr

mittwochs 09:30 - 11:00h

donnerstags 9:30 - 11:00 Uhr

freitags 9:30 - 11:00 Uhr

weiter wurden wir darüber informiert, dass der Kursbeitrag 25,-€ pro Monat beträgt.

Ich / Wir bitten um Prüfung auf 10% Nachlas 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