

Anmeldeformular zum Gebärdensprachseminar		Stand 02-2018
Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Gebärdensprachseminar an:		
LBG-Seminar (lautsprachbegleitende Gebärden)	vom	bis
Name	Straße / Nr.	
Vorname	PLZ / Ort	
Geburtsdatum	Telefon	
E-Mail	Telefax	
Angaben zum Hörstatus		
<input type="checkbox"/> normal hörend	<input type="checkbox"/> hörgeschädigt	
Haben Sie Vorkenntnisse?		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Einsteiger	<input type="checkbox"/> Fortgeschritten
Kosten		
Die Seminargebühren belaufen sich auf 550,00 EUR. Sie beinhalten Unterkunft und Vollpension.		
Zur Klärung der Möglichkeit einer etwaigen Kostenübernahme durch einen Kostenträger kontaktieren Sie uns bitte über die Mailadresse: info@hoergeschaedigt.de		
Wir gewähren einen <u>kostenlosen</u> Rücktritt, wenn dieser bis spätestens 30 Tage vor Kursbeginn schriftlich erklärt wird.		

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------