



Teilnehmer*innen: Kinder (und Eltern), Block von bis zu 12 Terminen buchbar, 1 x wöchentlich. Termine fortlaufend. Anmeldung erfolgt hiermit schriftlich. Eine Probestunde kostenlos.

Hiermit buche(n) ich(wir) 9 Termin(e) im Zeitraum von 12.08.2021 bis 07.10.2021.

Der Unkostenbeitrag von
 je 14,-€ 9 Termine/ 140 € (inkl. 14 € Material einmalig)

Persönliche Daten:

.....
Vorname, Name und Alter des Kindes

Vornamen und Name(n) der Eltern:

Mail-Adresse/ Tel.:

Wir bitten um Überweisung:

SprachCafé Polnisch e.V.
Deutsche Skatbank
IBAN: DE79 8306 5408 0004 9743 36
BIC: GENO DEF1 SLR

Verwendungszweck (unbedingt angeben!):

Name der Eltern, Vorname des Kindes, Barbara Stillmark.

oder eine Zahlung vor Ort:

in bar erhalten (Betrag in €)

*Mir/Uns ist bekannt, dass der Veranstaltungsort und die jeweiligen Kursleiter*innen bei etwaigen Unfällen oder Schadensfällen keine Haftung übernehmen. Ich bin im Besitz einer Unfall- und Haftpflichtversicherung, die ggf. in Anspruch genommen werden kann. Der/die jeweilige Kursleiter/in übernimmt jedoch für die Zeit des Kurses die Fürsorgepflicht für Kinder. Es gelten die Haus- und Brandschutzregelungen des Hauses. Das von uns in den Veranstaltungen erstellte Foto-/Video-Material dient der Doku-/Öffentlichkeitsarbeit des Vereines, damit bin ich/sind wir einverstanden. Es ist nicht erlaubt, ohne unsere Zustimmung eigenes Material zu erstellen. Die uns von Ihnen anvertrauten Daten werden sorgfältig behandelt, ausschließlich für unsere Vereinsarbeit verwendet und an Dritte nicht weitergegeben.*

Datum: Unterschrift:

Datum: Unterschrift:



Teilnehmer*innen: Kinder (und Eltern), Block von bis zu 12 Terminen buchbar, 1 x wöchentlich. Termine fortlaufend. Anmeldung erfolgt hiermit schriftlich. Eine Probestunde kostenlos.

Hiermit buche(n) ich(wir) 9 Termin(e) im Zeitraum von 12.08.2021 bis 07.10.2021.

Der Unkostenbeitrag von
 je 14,-€ 9 Termine/ 140 € (inkl. 14 € Material einmalig)

Persönliche Daten:

.....
Vorname, Name und Alter des Kindes

Vornamen und Name(n) der Eltern:

Mail-Adresse/ Tel.:

Wir bitten um Überweisung:

SprachCafé Polnisch e.V.
Deutsche Skatbank
IBAN: DE79 8306 5408 0004 9743 36
BIC: GENO DEF1 SLR

Verwendungszweck (unbedingt angeben!):

Name der Eltern, Vorname des Kindes, Barbara Stillmark.

oder eine Zahlung vor Ort:

in bar erhalten (Betrag in €)

*Mir/Uns ist bekannt, dass der Veranstaltungsort und die jeweiligen Kursleiter*innen bei etwaigen Unfällen oder Schadensfällen keine Haftung übernehmen. Ich bin im Besitz einer Unfall- und Haftpflichtversicherung, die ggf. in Anspruch genommen werden kann. Der/die jeweilige Kursleiter/in übernimmt jedoch für die Zeit des Kurses die Fürsorgepflicht für Kinder. Es gelten die Haus- und Brandschutzregelungen des Hauses. Das von uns in den Veranstaltungen erstellte Foto-/Video-Material dient der Doku-/Öffentlichkeitsarbeit des Vereines, damit bin ich/sind wir einverstanden. Es ist nicht erlaubt, ohne unsere Zustimmung eigenes Material zu erstellen. Die uns von Ihnen anvertrauten Daten werden sorgfältig behandelt, ausschließlich für unsere Vereinsarbeit verwendet und an Dritte nicht weitergegeben.*

Datum: Unterschrift:

Datum: Unterschrift: