



Hiermit buche(n) ich(wir)
18 Termine, 1 x wöchentlich x 45 Min. Mi.
im Zeitraum von 12.02. bis 16.07.2025.
Die Anmeldung erfolgt hiermit schriftlich.
Der Unkostenbeitrag von
 18 Termine 180,-€
zzgl. 30,-€ Material pro Zyklus werden auf das Vereinskonto überwiesen.

Persönliche Daten:

.....
Vorname, Name und Alter des Kindes
Vornamen und Name(n) der Eltern:
Mail-Adresse/ Tel.:

Unsere Bankverbindung:
SprachCafé Polnisch e.V.
Deutsche Skatbank
IBAN: DE61 8306 5408 0404 9743 36
BIC: GENODEF1SLR

Verwendungszweck (unbedingt angeben!):
Name der Eltern, Vorname des Kindes, Małgorzata Reszka-Matthes

Der Zahlungsbeleg ist am Start des Zyklus vorzulegen.

*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:



Hiermit buche(n) ich(wir)
18 Termine, 1 x wöchentlich x 45 Min. Mi.
im Zeitraum von 12.02. bis 16.07.2025.
Die Anmeldung erfolgt hiermit schriftlich.
Der Unkostenbeitrag von
 18 Termine 180,-€
zzgl. 30,-€ Material pro Zyklus werden auf das Vereinskonto überwiesen.

Persönliche Daten:

.....
Vorname, Name und Alter des Kindes
Vornamen und Name(n) der Eltern:
Mail-Adresse/ Tel.:

Unsere Bankverbindung:
SprachCafé Polnisch e.V.
Deutsche Skatbank
IBAN: DE61 8306 5408 0404 9743 36
BIC: GENODEF1SLR

Verwendungszweck (unbedingt angeben!):
Name der Eltern, Vorname des Kindes, Małgorzata Reszka-Matthes

Der Zahlungsbeleg ist am Start des Zyklus vorzulegen.

*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: