

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind _____,
Vorname und Nachname des Kindes

geb. am _____

verbindlich zum Kurs _____
Name des Kurses

am _____ an.
Kursdatum

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

e-mail-Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die im Programm ausgewiesenen
Kosten von meinem Konto

Name, Vorname _____ (Kontoinhaber)

IBAN: DE_ _/_ _ _/_ _ _/_ _ _/_ _ _/_ _

BIC: _____

vor Kursbeginn abgebucht werden.

Wichtig: Eine verbindliche Anmeldung sollte spätestens 14 Tage vor
Kursbeginn vorliegen. Eine Abmeldung ohne Folgekosten ist bis zu 14 Tage
vor Kursbeginn möglich. Bei einer späteren kurzfristigen Abmeldung
können die Kursgebühren leider nicht erstattet werden. Ausnahme bildet
eine nachgewiesene Erkrankung des Kindes.

Es erfolgt **keine gesonderte Anmeldebestätigung**. Terminänderungen bzw.
Ausfall einzelner Veranstaltungen sind vorbehalten. Die Teilnehmenden
werden entsprechend informiert.

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

CJD Hannover Zentrum für frühe Begabung und Förderung

Gundelachweg 7, 30519 Hannover Tel: 0511/87839-14 - Fax: 0511/87839-15

fantasticus@cjd-hannover.de - www.cjd-hannover.de



Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind _____,
Vorname und Nachname des Kindes

geb. am _____

verbindlich zum Kurs _____
Name des Kurses

am _____ an.
Kursdatum

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

e-mail-Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die im Programm ausgewiesenen
Kosten von meinem Konto

Name, Vorname _____ (Kontoinhaber)

IBAN: DE_ _/_ _ _/_ _ _/_ _ _/_ _ _/_ _

BIC: _____

vor Kursbeginn abgebucht werden.

Wichtig: Eine verbindliche Anmeldung sollte spätestens 14 Tage vor
Kursbeginn vorliegen. Eine Abmeldung ohne Folgekosten ist bis zu 14 Tage
vor Kursbeginn möglich. Bei einer späteren kurzfristigen Abmeldung
können die Kursgebühren leider nicht erstattet werden. Ausnahme bildet
eine nachgewiesene Erkrankung des Kindes.

Es erfolgt **keine gesonderte Anmeldebestätigung**. Terminänderungen bzw.
Ausfall einzelner Veranstaltungen sind vorbehalten. Die Teilnehmenden
werden entsprechend informiert.

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

CJD Hannover Zentrum für frühe Begabung und Förderung

Gundelachweg 7, 30519 Hannover Tel: 0511/87839-14 - Fax: 0511/87839-15

fantasticus@cjd-hannover.de - www.cjd-hannover.de

