

## 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 \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

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

Gefördert durch die Karg-Stiftung für Hochbegabtenförderung

Gundelachweg 7, 30519 Hannover Tel: 0511/87839-14 - Fax: 0511/862888

fantasticus@cjd-hannover.de - [www.cjd-hannover.de](http://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 \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

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

Gefördert durch die Karg-Stiftung für Hochbegabtenförderung

Gundelachweg 7, 30519 Hannover Tel: 0511/87839-14 - Fax: 0511/862888

fantasticus@cjd-hannover.de - [www.cjd-hannover.de](http://www.cjd-hannover.de)

