

ANMELDEFORMULAR SELBSTBEHAUPTUNGSKURS

Mit diesem Anmeldeformular können Sie Ihr Kind zu unserem Selbstbehauptungskurs mit zugehörigen Elterninformationsabend anmelden. Senden Sie bitte dazu dieses Anmeldeformular, vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Mail an die untenstehende Adresse. Der Schulbesuch ist Voraussetzung für die Teilnahme.

Kursdaten	
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten	
Name des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Schulklasse (zum jetzigen Zeitpunkt)	
Adresse	
Telefonnummer für Rückfragen	
Telefonnummer bei den Kurszeiten	
E-Mail-Adresse	
Wichtige Angaben/ Sonstiges	

Sie erhalten eine schriftliche Anmeldebestätigung. Die Kursgebühr von 60 Euro wird mit Anmeldebestätigung fällig und ist innerhalb von 2 Wochen auf folgendes Konto zu überweisen:

Frauen helfen Frauen im Landkreis Ebersberg e.V.

DE19 7025 0150 0029 3956 54

Bitte geben Sie bei der Überweisung immer den Namen Ihres Kindes und das Datum des Kurses an.

Wird die Gebühr nicht entrichtet, so besteht seitens der Teilnehmer*in – trotz verbindlicher Buchung und Bestätigung - kein Teilnahmeanspruch und der Platz wird dem/der nächsten Teilnehmer*in auf der Warteliste angeboten.

Bitte informieren Sie uns sollte Ihr Kind an der Teilnahme des Kurses verhindert sein. Wir werden versuchen den Platz neu zu vergeben. Sollten wir den Platz nicht wieder vergeben können, kann die Kursgebühr nicht mehr rückerstattet werden.

Einverständniserklärung

Hiermit melde ich mein/ unser Kind _____ verbindlich zum oben genannten Kurs an und akzeptiere die allgemeinen Anmelde- und Teilnahmebedingungen.

Ort/ Datum _____

Unterschrift _____