

Anmeldeformular Kurs „Begabtenförderung“

Der Kurs findet jeden Mittwoch von 16:45 Uhr bis 17:45 Uhr im Begabtenzentrum in Grevenbroich statt.

Die Kurgebühr beträgt 89 EUR pro Monat und ist monatlich im Voraus zu entrichten. Der Kurs ist fortlaufend und kann vier Wochen vor Monatsende gekündigt werden.

Teilnahmevoraussetzungen: - Begabungsprofil bzw. Intelligenztest
- Alter zwischen 5 und 12 Jahren

Für die Anmeldung benötigen wir ein paar Daten.

| | | |
|---|------------------------------------|---|
| Familiename Teilnehmer(in) | Vorname Teilnehmer(in) | Geb. Datum |
| | | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Name des Erziehungsberechtigten | Vorname des Erziehungsberechtigten | Alter des Kindes |
| Straße | | PLZ und Ort |
| Tel.-Nr. | | E-Mail-Adresse |
| Zahlungsoptionen: Nur Einzugsermächtigung möglich | | |
| Hiermit ermächtige ich das Begabtenzentrum den fälligen Monatsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. | | |
| <input type="checkbox"/> Herr | Vorname Kontoinhaber(in) | Nachname Kontoinhaber(in) |
| <input type="checkbox"/> Frau | | |
| Bank | | Ort der Bank |
| BIC | | IBAN |

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten