

GEBÄRDENSPRACHKURS FÜR

Zutreffendes bitte ankreuzen!

ANFÄNGER
Beginn: 02. März 2005
Uhrzeit: (18.30 – 20.00 Uhr)
Kursleiterin: Karin Ey

FORTGESCHRITTENE
Beginn: 02. März 2005
Uhrzeit: (18.30 – 20.00 Uhr)
Kursleiterin: Claudia Reinhold

Hermann-Schafft-Schule
Bischofstr. 6
34576 Homberg (Efze)
Pavillon am Parkplatz

Kursumfang: 10 Doppelstunden,
mittwochs (nicht in den Schulferien)

Teilnehmergebühr: 60 €

ANMELDUNG

Name : _____

Vorname : _____

Strasse : _____

Wohnort : _____

Geburtsdatum* : _____

Beruf* : _____

Telefon/Fax/E-Mail : _____

*Angaben freiwillig

Datum : _____ Unterschrift : _____

Anmeldeschluss: 18. Februar 2005!!!!

Zur Information für die Kursleiter/in bitten wir um Beantwortung der folgenden Fragen
Vielen Dank!

Warum möchten Sie am Gebärdensprachkurs teilnehmen?

Zutreffendes bitte kreuzen!

- Ich habe einen gehörlosen Familienangehörigen
- Ich habe einen gehörlosen Bekannten
- Aus beruflichen Gründen
- Sonstiges: _____

Haben Sie schon einmal einen Gebärdensprachkurs besucht? Ja oder Nein

Bitte zurücksenden an: Ortsbund der Gehörlosen Kassel und Umgebung gegr. 1889 e.V.,
Agathofstr. 48, 34123 Kassel (Fax: 0561 / 9371844 oder E-Mail DGS2003@web.de)