

GEBÄRDENSPRACHKURS FÜR

Zutreffendes bitte ankreuzen!

ANFÄNGER
Beginn: 03.03.2005 (donnerstags)
Uhrzeit: 18.00 – 19.30 Uhr

FORTGESCHRITTENE
Beginn: 03.03.2005 (donnerstags)
Uhrzeit: 18.00– 19.30 Uhr

Clubheim der Gehörlosen
Agathofstr. 48
34123 Kassel
Eingang über den Hof

Kursumfang: 10 Doppelstunden,
(nicht in den Schulferien)

Teilnehmergebühr: € 60

ANMELDUNG

Name : _____

Vorname : _____

Strasse : _____

Wohnort : _____

Geburtsdatum* : _____

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)