

# GEBÄRDENSPRACHKURS FÜR

Zutreffendes bitte ankreuzen!

**ANFÄNGER**

**Beginn: 04.02.2015 (donnerstags)**

**Uhrzeit: 18.00 - 19.30 Uhr**

---

**Gehörlosenzentrum Kassel**  
**Agathofstr. 48**  
**34123 Kassel**  
*Eingang über den Hof*

**Kursumfang: 10 Doppelstunden,**  
**donnerstags**  
**Teilnehmergebühr: € 100**

## ANMELDUNG

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Strasse : \_\_\_\_\_

Wohnort : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* : \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/E-Mail : \_\_\_\_\_

*\*Angaben freiwillig*

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

***Anmeldeschluss für Anfänger : 25. Januar 2016 !!***

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

### **Warum möchten Sie 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  
(Achtung Faxnummeränderung: 0561 472354 )

Bitte zurücksenden an: Allgemeiner Gehörlosenverein Kassel und Umgebung gegr.  
1889 e.V., Agathofstr. 48, 34123 Kassel (Fax: 0561 / 47 23 54 oder  
E-Mail: gebaerdenkurs.Kassel@googlemail.com)