



**FAX 069.798 32 205**

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der Weiterbildungsmaßnahme

**Vorbereitung auf die Staatliche Prüfung zum Gebärdensprachdolmetscher und zur Gebärdensprachdolmetscherin an.**

**Ich möchte an folgenden Veranstaltungen teilnehmen:**

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| <input type="radio"/> <u>Komplettkurs</u> : Obligatorische und fakultative Module 0-12              | Teilnahmeentgelt: € 3.750,- |
| <input type="radio"/> <u>Standardkurs</u> : Obligatorische und fakultative Module 1-5, 7, 8, 10, 11 | Teilnahmeentgelt: € 2.750,- |
| <input type="radio"/> <u>Kompaktkurs</u> : Obligatorische Module 1, 3, 7, 8, 11                     | Teilnahmeentgelt: € 1.900,- |
| <input type="radio"/> <u>Trainingskurs</u> : Fakultative Module 2, 4, 5, 6, 9, 10                   | Teilnahmeentgelt: € 1.550,- |
| <input type="radio"/> Einzelmodul 2: DGS/DLS – Basis  | Teilnahmeentgelt: € 550,-   |
| <input type="radio"/> Einzelmodul 4: Lautsprachbegleitendes Gebärden                                | Teilnahmeentgelt: € 185,-   |
| <input type="radio"/> Einzelmodul 5: Gebärdensprachdolmetschen – Basis                              | Teilnahmeentgelt: € 550,-   |
| <input type="radio"/> Einzelmodul 6: Gebärdensprachdolmetschen – Schriftlich                        | Teilnahmeentgelt: € 370,-   |
| <input type="radio"/> Einzelmodul 9: Freies Gespräch  | Teilnahmeentgelt: € 185,-   |
| <input type="radio"/> Einzelmodul 10: Gebärdensprachdolmetschen – Basis                             | Teilnahmeentgelt: € 725,-   |

**Belegwünsche (bitte ankreuzen)**

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen, ich werde das Teilnahmeentgelt nach Erhalt der Rechnung entrichten. Ratenzahlung auf Anfrage möglich.

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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