



Weiterbildung für Gebärdensprachdozenten

KURSANGEBOT 2011

KURS 1 Organisation und Durchführung von Gebärdensprachkursen

Termin: 19.03.2011
10:00 – 17:00 Uhr

Referenten: Jürgen Schlechter und N.N.

Inhalte:

- Rechte und Pflichten eines Dozenten
- Organisatorische Fragen

Veranstaltungsort: Gehörlosen-Zentrum
Oerweg 38
Recklinghausen

Anmeldeschluß: 16.03.2011
bei Eberhard Misch
FAX: 02 11 – 35 22 18
E-Mail: ebbby09@gmx.de

Kostenbeitrag : 10,00 EUR für LAG-Mitglieder
30,00 EUR für Nichtmitglieder

Melden Sie sich bitte frühzeitig an
- die Teilnehmerzahl ist begrenzt!

Bankverbindung: LAG der Dozenten für Gebärdensprache NRW
BLZ: 440 501 99 (Sparkasse Dortmund)
Konto: 1 099 264

Kennwort: „KURS 1“ (und bitte mit Namenangabe)

- 1) Die schriftliche Anmeldung gilt nur in Verbindung mit der Überweisung des Kostenbeitrags!
- 2) Eine gesonderte Anmeldebestätigung erfolgt nicht.
- 3) Wenn Sie eine Anmeldung rückgängig machen müssen, informieren Sie bitte die LAG der Dozenten für Gebärdensprache NRW e.V. rechtzeitig, damit der Platz ggf. noch anderweitig besetzt werden kann. Nach dem Anmeldeschluß kann bei der Abmeldung die Rückerstattung des Kostenbeitrags nicht erfolgen.

ANMELDUNG

Bitte schicken an: LAG der Dozenten für Gebärdensprache NRW e.V.
c/o Eberhard Misch
FAX: 02 11 – 35 22 18
E-Mail: ebby09@gmx.de (bitte mit Unterschrift scannen)

Ich nehme verbindlich teil:

KURS 1: Organisation und Durchführung von Gebärdensprachkursen

19.03.2011
(Anmeldeschluß: 16.03.2011)

Kostenbeitrag: 10,00 EUR für LAG-Mitglieder
30,00 EUR für Nichtmitglieder

- Die schriftliche Anmeldung gilt nur in Verbindung mit der Überweisung des Kostenbeitrags!
- Eine gesonderte Anmeldebestätigung erfolgt nicht.
- Wenn Sie eine Anmeldung rückgängig machen müssen, informieren Sie bitte die LAG der Dozenten für Gebärdensprache NRW e.V. rechtzeitig, damit der Platz ggf. noch anderweitig besetzt werden kann. Nach dem Anmeldeschluß kann bei der Abmeldung die Rückerstattung des Kostenbeitrags nicht erfolgen.

.....
Vor- und Zuname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
FAX-Nr.

.....
E-Mail

.....
Datum, Unterschrift

Bankverbindung: LAG der Dozenten für Gebärdensprache NRW
Konto-Nr. 1 099 264
BLZ: 440 501 99 (Sparkasse Dortmund)
Kennwort: „KURS 1“ (bitte mit Namenangabe)