



Bildungspartner Main-Kinzig Frankfurter Straße 30 63571 Gelnhausen

## **Anmeldung**

Mail: vhs@bildungspartner-mk.de

| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |                |       |                              |       |              |                          |                           |
|---|----------------|-------|------------------------------|-------|--------------|--------------------------|---------------------------|
| Englisch – langsam und leicht: (Kursnummer: 4069100)  16.0918.11.2025, 8-mal, dienstags 16:30-17:30 Uhr Gelnhausen, Bildungshaus Main-Kinzig, Frankfurter Straße 30   |                |       |                              |       |              |                          | <b>Gebühr:</b><br>€ 50    |
| Für alle, die noch keine Kenntnisse in Englisch haben und zum ersten Mal beginnen möchten, Englisch zu lernen. Höchstteilnehmerzahl: 8.   |                |       |                              |       |              |                          |                           |
| Name  | Vorname        |       |                              |       | Geburtsdatum |                          |                           |
| Straße  | Nr.            | PLZ   |                              | Ort   |              |                          |                           |
| Telefon tagsüber  |                |       | Mobil                        |       |              |                          |                           |
| Freiwillige Angaben (b  | itte ankreuzen | )     |                              |       |              |                          |                           |
| Männlich Weiblich b   | ois 18 19-25   | 26-35 | 36-50                        | 51-65 | über 6       | 5                        | Rollstuhlfahrer/-in<br>Ja |
| Bezahlung: Mit der Anmeldung wird die Zahlung des Teilnahmeentgeltes fällig. Sie erhalten hierüber eine Rechnung, die innerhalb von 14 Tagen zu zahlen ist. Ich erkenne die im Programm und auf der Internetseite der Bildungspartner Main-Kinzig GmbH veröffentlichten Teilnahmebedingungen / Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) an.  Datum Ort Unterschrift Teilnehmer*in Ggf. Unterschrift Betreuer*in |                |       |                              |       |              |                          |                           |
| Datum   | Ort            |       | Unterschrift Leilnehmer*in G |       | Ggf.         | Unterschrift Betreuer*in |                           |

Fragen beantwortet Dorothee Müller, BWMK, Telefon (06051) 9218-1059, mueller.dorothee@bwmk.org