



[Sprachkonzept]  
Maïke Schweitzer

Wilhelmstr. 8  
67823 Obermoschel  
Telefon: 06362/ 9942124  
Email:maïke.schweitzer@yahoo.de

---

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich und unser/e Kind/er verbindlich zu dem

**KURS: PEKiP® 10 x 90 Minuten an.**

## KURSBEGINN :

Der Kurs findet immer montags von 9:30- 11:00 Uhr in der Praxis [Sprachkonzept] in Obermoschel statt.

Die Kursgebühr von 80,00 € begleiche ich per Überweisung\*/bar.  
(Bei Barzahlung ist die Kursgebühr zur 1. Kursstunde zu entrichten.)

NAME:

VORNAME:

TELEFON:

TELEFAX:

EMAIL:

PLZ / WOHNORT:

STRASSE:

GEB.DATUM und NAME DES KINDES:

EMPFEHLUNG DURCH:

Haftungsausschluss: Hiermit übernimmt die Praxis "Sprachkonzept" (PEKiP-GL & Sprachtherapeutin) **keine** Kosten für leicht fahrlässig verursachte Personen- und Sachschäden.

Erfolgt eine Abmeldung eine Woche vor Kursbeginn wird die volle Kursgebühr in Rechnung gestellt.

Hiermit erkenne ich die Kursbedingungen an.

Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie die Anmeldung rechtzeitig an uns,  
damit ist Ihr Platz für Sie reserviert!

(\*Bankverbindung: M. Schweitzer, Volksbank Kaiserslautern, BLZ 540 900 00, Kto. 40 71 204, PEKiP)