



Anmeldeformular

1. Kontaktdaten:

Name*:		Vorname*:	
		PLZ,	
Straße*:		Ort*:	
Telefonnumm er*:			
Email- Adresse:			
Sprachniveau Deutsch (laut GER)*:			
Muttersprache*:			

2. Sprachkurs:

☐	13:30 Uhr	☐	15:00 Uhr
-----------------------	--------------	-----------------------	--------------

3. Kinderbetreuung:

☐	Ja	☐	Nein
(Falls nein, weiter mit 4.)			

Anzahl der zu
betreuenden Kinder:

Name und Alter,
Geschlecht
und eventuelle
Besonderheiten
der zu betreuenden
Kinder:

4. Bemerkungen/wichtige Mitteilungen:

- ☐ *Ich/Wir akzeptieren, dass kein rechtlicher Anspruch auf einen Platz im Sprachkurs besteht.
- ☐ *Ich/Wir akzeptieren eine Weitergabe unserer Daten zwecks Organisation
der Kurse und zur Erstellung anonymisierter Statistiken für den internen
sowie externen Gebrauch.
- *Pflichtangaben



Hintergasse 2, 35683 Dillenburg

Telefon: 02771 8319-13

Mobil: 0160 96734387

Email: a.lampey@caritas-wetzlar-lde.de

www.caritas-wetzlar-lde.de