

**Behindertenwerk Main-Kinzig**  
**Dorothee Müller**  
 Vor der Kaserne 6  
 63571 Gelnhausen

## Anmeldung

**Fax: 06051-9218-60**

**E-Mail: mueller.dorothee@bwmk.de**

<input type="checkbox"/>	<b>Englisch – ganz langsam und leicht</b> 20.02. – 15.05.2013, 10-mal, jeweils mittwochs 18:00 – 19:00 Uhr Gelnhausen, Bildungshaus Main-Kinzig, Frankfurter Straße 30	<b>Gebühr:</b> 45,50 €
<input type="checkbox"/>	<b>Kochen für Einsteiger/-innen</b> 05.03. – 26.03.2013, 4-mal, jeweils dienstags 18:30 – 21:30 Uhr Gelnhausen, Berufliche Schulen, Graslitzer Str. 2-8	<b>Gebühr:</b> 104,00 € (inkl. aller Lebensmittel)
<input type="checkbox"/>	<b>Töpfern – kreatives Gestalten mit Ton</b> 08.05. – 29.05.2013, 4-mal, jeweils mittwochs 19:00 – 20:30 Uhr Gelnhausen, Bildungshaus Main-Kinzig, Frankfurter Straße 30	<b>Gebühr:</b> 45,00 € (inkl. Verbrauchsmaterial)
<input type="checkbox"/>	<b>Töpfern – kreatives Gestalten mit Ton</b> 05.06. – 26.06.2013, 4-mal, jeweils mittwochs 19:00 – 20:30 Uhr Gelnhausen, Bildungshaus Main-Kinzig, Frankfurter Straße 30	<b>Gebühr:</b> 45,00 € (inkl. Verbrauchsmaterial)

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Straße		Nr.	PLZ	Ort	
Telefon tagsüber			Mobil		

### Freiwillige Angaben (bitte ankreuzen)

Männlich <input type="checkbox"/>	Weiblich <input type="checkbox"/>	bis 18 <input type="checkbox"/>	19-25 <input type="checkbox"/>	26-35 <input type="checkbox"/>	36-50 <input type="checkbox"/>	51-65 <input type="checkbox"/>	über 65 <input type="checkbox"/>	Rollstuhlfahrer/-in Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--

### Bezahlung

- gegen Rechnung.  
 gegen Bankeinzug.

Ich ermächtige die Bildungspartner Main-Kinzig GmbH zum einmaligen Einzug der Teilnahmegebühr.

Kontonummer	BLZ	Bank
-------------	-----	------

Ich erkenne die im Programm und auf der Internetseite der Bildungspartner Main-Kinzig GmbH veröffentlichten Teilnahmebedingungen / Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) an.

Datum	Ort	Unterschrift Teilnehmer	Unterschrift Betreuer
-------	-----	-------------------------	-----------------------

Gegebenenfalls gilt die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.