



LANDESVERBAND
DER GEHÖRLOSEN
HESSEN e.V.

Anmeldeformular zur Teilnahme am Vorbereitungskurs

Allgemeine Angaben

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____

SMS: _____

Weitere Angaben

1. In welchem Zeitraum waren Sie als Gebärdensprachkursleiter tätig?

2. Haben Sie die Anzahl von 500 Unterrichtsstunden als Gebärdensprachkursleiter erreicht?

Ja Nein

3. Erfahrung als Gebärdensprachkursleiter/-in:

(Bitte ankreuzen und Anzahl der Stunden angeben)

DGS1 Anzahl der Stunden: _____ DGS2 Anzahl der Stunden: _____

DGS3 Anzahl der Stunden: _____ DGS4 Anzahl der Stunden: _____

DGS5 Anzahl der Stunden: _____ DGS__ Anzahl der Stunden: _____

DGS__ Anzahl der Stunden: _____ DGS Sonstiges: _____

4. Welchen Schulabschluss haben Sie absolviert? _____

5. Wo führen Sie Ihre Gebärdensprachkurse zurzeit durch? _____



LANDESVERBAND
DER GEHÖRLOSEN
HESSEN e.V.

Allgemeine Geschäftsbedingungen (Stand 25.09.2016)

6. Hiermit melde ich mich zum Vorbereitungskurs hier in Frankfurt an. Mir sind die Voraussetzungen für die Teilnahme an der staatlichen Prüfung bekannt und hiermit bestätige ich, dass meine Angaben korrekt sind.

6.1 Mir ist bekannt, dass durch die Teilnahme am Vorbereitungskurs keine Garantie für das Bestehen des Prüfungsverfahrens gegeben wird. Mir ist bekannt, dass die Inhalte des Vorbereitungskurses mit dem staatlichen Prüfungsamt abgestimmt sind und dass dafür Sorge getragen wird, dass das nötige Fachwissen von den Referenten / Dozenten vermittelt wird.

6.2 Mir ist bewusst, dass der Erfolg von der Leistung der Teilnehmer abhängt. Ich erkläre mich bereit, mir neben dem Vorbereitungskurs weiteres Fachwissen zusätzlich anzueignen. Dies kann in Form von Hausaufgaben oder in Absprache mit den Dozenten erfolgen.

6.3 Mir ist bekannt, dass ich bei vorzeitiger Beendigung der Teilnahme keinen Anspruch auf den gezahlten Betrag habe.

6.4 Mir ist bekannt, dass 50 % der Seminargebühren bei Zusage fällig sind, zwei Wochen vor dem Beginn wird die volle Gebühr erhoben und nachgefordert.

6.5 Sollten Sie den Vorbereitungskurs nicht antreten, so besteht kein Anspruch auf die Rückzahlung des gezahlten Betrags. Wir empfehlen Ihnen, eine Rücktrittsversicherung für Schulungen / Seminare auf eigene Kosten abzuschließen.

6.6 Mir ist es bekannt, dass ich im Anschluss an den Vorbereitungskurs direkt beim Prüfungsamt für die Teilnahme an der Prüfung (Anmeldeschluss 15. Oktober 2017) angemeldet werde und dass die Kosten vom Landesverband der Gehörlosen Hessen getragen werden. Sollten ich im Anschluss keine Anmeldung zur Prüfung beim Prüfungsamt einreichen, verfällt der Betrag in Höhe von 1000,00 Euro und ich habe später keinen Anspruch auf diesen Betrag.

6.7 Sollte ich bei der Prüfung durchfallen, kann ich nach Absprache mit dem Prüfungsamt die Prüfung auf eigene Kosten wiederholen.

6.8 Sobald die Teilnehmeranzahl von mind. 8 Teilnehmern erreicht worden ist, führen wir den Vorbereitungskurs durch.

6.9 Mit der Anmeldung bestätige ich die Kenntnis der Preiskategorien und, dass ich die unten genannten Kosten für den Vorbereitungskurs je nach Anzahl der Teilnehmer zahlen werde.

Die Kosten für die Teilnehmer betragen zurzeit bei 12 Personen:	2320,00 Euro
Die Kosten für die Teilnehmer betragen zurzeit bei 11 Personen:	2532,00 Euro
Die Kosten für die Teilnehmer betragen zurzeit bei 10 Personen:	2785,00 Euro
Die Kosten für die Teilnehmer betragen zurzeit bei 9 Personen:	3095,00 Euro
Die Kosten für die Teilnehmer betragen zurzeit bei 8 Personen:	3482,00 Euro



LANDESVERBAND
DER GEHÖRLOSEN
HESSEN e.V.

6.10 Bei Zusage ist eine Anzahlung in Höhe von 50 % des Gesamtbetrags innerhalb von 14 Tagen zu überweisen. Sollte der Betrag innerhalb von 14 Tagen nicht auf unserem Konto eingegangen sein, so stornieren wir Ihre Anmeldung.

6.11 Es gibt keinen Anspruch auf einen Platz. Die Teilnahme ist erst sicher, wenn wir Ihnen die Zusage und eine Zahlungsaufforderung schriftlich zukommen lassen.

Mit der Unterschrift erkenne ich die AGB an und bestätige, dass meine Angaben korrekt sind.

Datum / Ort

Unterschrift