

## Diakonie Krefeld & Viersen

Dreikönigenstraße 48, 47799 Krefeld, Tel: 02151- 36 32 0 30, marion-rath@diakonie-krefeld-viersen.de

### **Konversations- und Begegnungsangebot für Zugewanderte Gemeindehaus der Alten Kirche, Quartelstr. 13, 47798 Krefeld**

**ANMELDUNG** (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**NAME:**

**VORNAME :**

**STRASSE, HAUSNUMMER:**

**PLZ, ORT:**

**E-MAIL:**

**MOBIL:**

**GESCHLECHT:** M  W  D

**GEBURTSDATUM:**

**NATIONALITÄT :**

**MUTTERSPRACHE:**

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Tage an:

**ANALPHABETEN (Mo + Di)**

**FORTGESCHRITTENE (Mi + Do)**

**Montag bis Donnerstag, jeweils von 12.00 – 14.15 Uhr**

---

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben nach § 4 DSGVO von der Diakonie Krefeld & Viersen gespeichert werden. Die statistischen Angaben sind erforderlich und dienen anonym ausschließlich statistischen Zwecken.

Die Hausordnung wird für mich in meiner Sprache übersetzt und verstanden und ich bin verpflichtet diese einzuhalten. Alle Termine sind wahrzunehmen. Bei begründeter Abwesenheit oder Krankheit kann ich mich bei den Dozenten entschuldigen. Sollte ich mehr als 3 Termine unentschuldigt fehlen, darf ich nicht mehr an der Gruppe teilnehmen.

---

**DATUM und UNTERSCHRIFT**