



GEHÖRLOSENVERBAND HAMBURG e.V.

Interessenvertretung der Gehörlosen, Schwerhörigen und Spätertaubten

Anmeldung für den Deutschkurs

Termin: **Ab 3. August, Montag von 18:00 Uhr bis 20:15 Uhr**

Vorname: -----

Nachname/Familiennamen: -----

Straßenname + Hausnummer: -----

Postleitzahl + Ort: -----

E-Mail: -----

Handy-Nr.: -----

Geburtsdatum: -----

Grad der Behinderung: -----

Arbeitgeber*in/Firma

Name: -----

Adresse: -----

(Straßenname, Hausnummer, Ort) -----

Ort und Datum

Unterschrift

Anmeldung bitte per E-Mail: info@glvhh.de