



# Kath. Familienzentrum der Pfarreiengemeinschaft Bonn-Zwischen Rhein und Ennert



## Eltern-Kind-Kurs

Für Kinder von 6 - 36 Monaten mit einem Elternteil

**Freitags, 10.00 – 11.00 Uhr 01.10. – 17.12.2021 (nicht in den Ferien)**

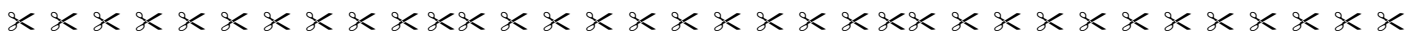
10 Termine

Am 2. Freitag des Monats ist ein späterer Beginn oder eine Verlegung nach draußen möglich.

**Treffpunkt: Pfarrheim St. Gallus, Gallustr. 11-13, Küdinghoven**

**Kursgebühr: 30 €**

Leitung: Marcella Wokittel-Reutter, Diplompädagogin



Hiermit melde ich verbindl. an zum Eltern-Kind-Kurs im Kath. Familienzentrum Bonn-Zwischen Rhein u. Ennert

\_\_\_\_\_  
Name der Mutter / des Vaters

\_\_\_\_\_  
Name u. Geburtsdatum des Kindes

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Wohnort

Ja, bitte informieren Sie mich per E-Mail über die Angebote des Kath. Familienzentrums Bonn-Zwischen Rhein und Ennert.

Sie verpflichten sich hiermit zur Zahlung der Kursgebühr in Höhe von 30,00 €. Diese wird in der ersten Kursstunde bar kassiert. Eine Erstattung bei vorzeitigem Ausscheiden aus dem Kurs erfolgt nicht. Sollte der Kurs aufgrund behördlicher Anordnungen nicht (mehr) durchführbar sein, so wird die Kursgebühr anteilig erstattet.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine o.g. personenbezogenen Daten durch das Kath. Familienzentrum Bonn-Zwischen Rhein und Ennert ausschließlich zu Zwecken der an mich gerichteten Information per E-Mail und zur Kursorganisation genutzt werden dürfen. Ich kann der Nutzung meiner Daten jederzeit schriftlich (Kath. Familienzentrum Bonn-Zwischen Rhein und Ennert, Kastellstraße 38, 53227 Bonn) oder per E-Mail (familienzentrum-pgrunde@kath-beuel.de) ohne Angabe von Gründen widersprechen. Ich habe das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung meiner gespeicherten personenbezogenen Daten. Meine personenbezogenen Daten werden ausschließlich an die Kursleiterin weitergegeben. Die Daten werden vom Familienzentrum vier Wochen lang zur evtl. Nachverfolgung von Infektionsketten durch das Gesundheitsamt aufbewahrt. Eine Weitergabe an sonstige Dritte erfolgt nicht.

Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Regelungen der jeweils gültigen Corona-Schutzverordnung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift