

# STICHTING WELZIJN DOVEN DRENTHE



## Commissie Gebarencursussen

Postbus 2072  
7900 BB Hoogeveen  
(tekst)tel: 0528-23 64 25  
do.10.00 – 12.00 uur  
fax: 0528-23 58 09  
e-mail: [info@swdd.nl](mailto:info@swdd.nl)

### Inschrijfformulier cursus gebarentaal

Naam en voornaam : .....

Adres : .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoonnummer : ..... Geboortedatum : .....

E-mailadres: .....

Bank of postbanknummer (voor eventuele restitutie inschrijfgeld) : .....

Geeft zich hierbij op voor de cursus Nederlandse Gebarentaal module **AB1 AB2 AB3**  
( **doorstrepen wat niet van toepassing is**)

en verklaart dat hij/zij het inschrijfgeld ad € **25,00** binnen 14 dagen zal overmaken op  
ING nummer 2347441

t.n.v. Stichting Welzijn Doven Drenthe te Hoogeveen. o.v.v inschrijfgeld gebarencursus.

Bij het cursusgeld is inbegrepen een werkboek en DVD

Alle cursisten die voldoende lessen gevolgd hebben ontvangen een bewijs van deelname.  
Tevens bestaat de mogelijkheid om aan het eind van de cursus een toets af te leggen. Hier krijgt u een eindcijfer voor. Deze toets kost € 10,= extra, contant te voldoen vóór de toets. Wilt u hieronder aangeven of u een toets wenst?

Wel / geen toets.

Voor de docent zijn onderstaande gegevens van belang. Wilt u deze invullen?

Reden waarom u de cursus wilt volgen (bijvoorbeeld: ouders van doof kind, interesse, eventueel tolkopleiding)

.....  
.....  
.....

Datum : ..... Handtekening : .....