mach<mark>b</mark>ar Bildungs-GmbH Bleichemattstrasse 2 5000 Aarau











Kursdaten

16.02.2026 – 22.06.2026 Montag, 13:45 – 15:55 Uhr Mittwoch, 8:45 – 10:55 Uhr

Ferien / Feiertage (kein Unterricht)

06.04.2026 - 17.04.2026 Frühlingsferien 25.05.2026 Pfingstmontag

Dauer	80 Lektionen, 2 × 2.5 Lektionen pro Woche.
Kosten	Total Fr. 430.– (inkl. Lehrmittel). Kinder: gratis.
Wo?	Familienzentrum Zofingen, General-Guisan-Strasse 16, Zofingen
Ziele	Sie und Ihre Familie bekommen wichtige Informationen über die Schule und die Gemeinde; Mutter und Kind lernen, verstehen und sprechen gut (besser) Deutsch. Nach dem Kurs erhalten Sie eine Teilnahmbestätigung und können sich bei uns für ein anerkanntes Sprachzertifikat (fide oder telc) in Deutsch anmelden.
Niveau	Sprachniveau A1/A2
Kontakt	mach <mark>b</mark> ar Bildungs-GmbH, 062 823 24 28, info@mbb.ch Online-Anmeldung: www.mbb.ch Smartphone-Anmeldung: Foto der ausgefüllten Anmeldung an info@mbb.ch

Bedingungen

- **Abmeldung** bis 4 Wochen (28 Kalendertage) vor Kursbeginn: gratis.
- Abmeldung ab 4 Wochen bis zum Kursbeginn: 50 % des Kursgeldes zu bezahlen.
- Abmeldung nach Kursbeginn: ganzes Kursgeld zu bezahlen, ausser bei höherer Gewalt.
- Eintritt bis 6 Wochen nach Kursbeginn: keine Kursgeldreduktion.
- Die Versicherung ist Sache der Teilnehmenden.
- Bei **Ratenzahlung** fällt eine einmalige Gebühr von Fr. 10.– an.
- Eine **Bearbeitungsgebühr** (Fr. 30.–) wird immer erhoben, wenn eine neue Rechnung aufgrund einer bislang unbekannten Sachlage ausgestellt werden muss.
- Eine Kursbestätigung erhalten Sie am Ende des Kurses, wenn der Kurs vollständig bezahlt und zu mindestens 80 % besucht wurde.
- Falls Präsenzunterricht aufgrund höherer Gewalt (z.B. Pandemie) nicht möglich ist, findet der Kurs im Fernunterricht statt .
- Der Kurs findet nur bei genügend Anmeldungen statt.

Anmeldung

☐ Ja, ich melde mich für de								
Zofingen 27.41/2616.02.2026 – 22.06.2026		nniveau A		Mitturocl	0.1E 1	IO·EE IIbi		
10.02.2020 - 22.00.2020	· WOTTE	ig, 13.45	- 15.55 0111	MILLWOCI	1, 0.45 - 1	10.55 0111		
Name			Vorname					
Adresse								
PLZ/Ort								
Telefon Muttersprache								
erkunftsland Geburtsdatum								
E-Mail								
Ich habe die Bewilligung	□В	□С	□ CH-Pass	□ F	□ N			
Ratenzahlung 🗆 Nein	□ Ja (Zuschlag	g einmalig: Fr. 1	10)				
Ich nehme mit folgenden k Name, Vorname, Geburtsda			der Kinder:					
	••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					• • • • • •	
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Mit meiner Unterschrift mel mach <mark>b</mark> ar Bildungs-GmbH, m bekanntzugeben. Ich akzept	eine Per	sonalien	der kursdurch					
Datum			Unterschrift	·				