ANMELDEFORMULAR

Katholische Erwachsenenbildung
Bildungswerk Cloppenburg-Garrel e. V.

Hiermit melde ich mich/meine Mitarbeiter/in
verbindlich zum Lehrgang

Helfer:in in der Altenpflege

beim Kath. Bildungswerk Cloppenburg e.V. an.

Teilnehmerdaten (Bitte vollständig in Blockschrift)

Name, Vorname

Geburtsdatum | Emailadresse

Telefon | Handy

Straße | PLZ, Ort

Kurs-Nr.	**3002 / 2024**
Lehrgangsbeginn/-dauer	13.08.2024 – 07.02.2025
Kurszeiten	18:30 Uhr – 20:45 Uhr sowie an einigen Samstagen von 09.00 – 14:45 Uhr
Gebühr	585,00 Euro inkl. Prüfungsgebühr
Lehrgangsort	Bildungswerk Cloppenburg

Der Betrag kann von folgendem Konto in **4 Raten** (01.08.2024, 01.09.2024, 01.10.2024, 01.11.2024) abgebucht werden.

BIC, IBAN

Bank, Kontoinhaber/in

O Ich/wir möchte/n kein Abbuchungsverfahren.
In diesem Fall ist die komplette Kursgebühr vor Kursbeginn zu überweisen!
Bitte geben Sie bei der Überweisung die Kurs-Nr. 3002 / 2024 an.

Die Quittung soll an folgende Anschrift geschickt werden
(Bitte vollständig in Blockschrift)

Quittungsempfänger/in

Straße | PLZ, Ort

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen (nachzulesen im Programmheft des Bildungswerkes sowie auf unserer Internetseite www.bildungswerk-clp.de) an. Ein Rücktritt kann nur schriftlich bis 4 Wochen vor Lehrgangsbeginn erfolgen. Eine Kündigung während der laufenden Weiterbildung ist nicht möglich.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift
Firmenstempel (falls vorhanden)

Kath. Bildungswerk Cloppenburg-Garrel e.V.,
Graf-Stauffenberg-Str. 1-5, 49661 Cloppenburg
Tel.: 04471 9108-0, Fax: 04471 9108-50, E-Mail: verwaltung@bildungswerk-clp.de
Bankverbindung: LZO, IBAN: DE54 2805 0100 0080 4278 91, BIC: SLZODE22XXX