

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

## Qualifizierung zum/zur Trauerbegleiter:in

beim Kath. Bildungswerk Cloppenburg – Garrel e.V. an.

### Teilnehmerdaten (Bitte vollständig in Blockschrift)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Emailadresse

Telefon

Straße

PLZ, Ort

Kurs-Nr. **3031 / 2025**

Lehrgangsbeginn/-dauer **25.04.2025 – 08.05.2026**

Kurszeiten Mo-Do 09:00-17:15 Uhr / Fr 09:00-13:30 Uhr

Gebühr 3.375,00 € zzgl. 1.600,00 € für ÜN / Verpflegung

Lehrgangsort St. Antoniushaus Vechta, Klingenhagen 6, 49377 Vechta

Der Betrag kann von folgendem Konto in **4 Raten** (01.04./ 01.05./ 01.06./ 01.07.2025)  
abgebucht werden.

BIC, IBAN

Bank, Kontoinhaber/in

- 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. 3031 / 2025 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](http://www.bildungswerk-clp.de)) an. Ein Rücktritt kann nur schriftlich bis 3 Monate vor Lehrgangsbeginn erfolgen. Eine Kündigung während der laufenden Weiterbildung ist nicht möglich. **Mit dem Anmeldeformular sind Sie verbindlich angemeldet. Es erfolgt keine separate Bestätigung. Sollte der Kurs nicht stattfinden, melden wir uns bei Ihnen. Ansonsten sehen wir uns am Starttermin.**

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](mailto:verwaltung@bildungswerk-clp.de)  
Bankverbindung: LZO, IBAN: DE54 2805 0100 0080 4278 91, BIC: SLZODE22XXX



# ANMELDEFORMULAR