

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

Berufliche Qualifizierung 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.

3002/2025

Lehrgangsbeginn/-dauer

19.08.2025 – 30.01.2026

Kurszeiten

18:30 Uhr – 20:45 Uhr sowie an einigen Samstagen
von 09.00 – 14:45 Uhr

Gebühr

585,00€ inkl. Prüfungsgebühr

Lehrgangsort

Bildungswerk Cloppenburg

Der Betrag kann von folgendem Konto in **4 Raten** (01.08.2025, 01.09.2025, 01.10.2025, 01.11.2025) 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. 3002/2025 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) 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