

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

## Fachkraft für Systemische Pädagogik & Beratung

beim Kath. Bildungswerk Cloppenburg e. V. an.

**Teilnehmerdaten (Bitte vollständig in Blockschrift)**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Emailadresse

Telefon

Handy

Straße

PLZ, Ort

Kurs-Nr.: **1001/2025**  
Lehrgangsbeginn/-dauer: 11.02.2025 bis 30.06.2026  
Kurszeiten: lt. Stundenplan  
(Stundenplan mit Terminen kann angefordert werden)  
Gebühr : 1.450,00 Euro  
Lehrgangsort: Bildungswerk Cloppenburg, Graf-Stauffenberg-Str. 1-5,  
49661 Cloppenburg

Der Betrag kann von folgendem Konto in 3 Raten (07.01.2025, 07.05.2025, 07.09.2025)  
 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. 1001/2025 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 **4 Wochen** vor Lehrgangsbeginn erfolgen. Eine Kündigung während der  
laufenden Weiterbildung ist nicht möglich.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift  
Firmenstempel (falls vorhanden)

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