



Hiermit melde ich mich verbindlich zum Lehrgang

Inlusionshelfer/in

beim Kath. Bildungswerk Cloppenburg e. V. an.

Teilnehmerdaten (Bitte vollständig in Blockschrift)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Emailadresse

Telefon

Handy

Straße

PLZ, Ort

Kurs-Nr.:

1080/2025

Lehrgangsbeginn/-dauer: 06.09.2025 bis 06.12.2025

Kurszeiten:

lt. Stundenplan

(Stundenplan mit Terminen kann angefordert werden)

Gebühr :

300,00 Euro

Lehrgangsort:

Bildungswerk Cloppenburg-Garrel e.V., Graf-Stauffenberg-Str. 1-5,
49661 Cloppenburg

Der Betrag kann von folgendem Konto 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. **1080/2025** 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, Wecken Sie das Interesse durch verbindliche Unterschrift

Leser mit einem passenden Firmenstempel (falls vorhanden)

aus dem Dokument, oder

Kath. Bildungswerk Cloppenburg-Garrel e.V., Graf-Stauffenberg-Str. 1-5,
49661 Cloppenburg

Um die Kernaussage zu betonen.
Tel.: 04471 9108-0, Fax: 04471 9108-50, Mail: verwaltung@bildungswerk-clp.de

Um das Textfeld an einer
beliebigen Stelle auf der Seite zu
Bankverbindung: LZÖ, IBAN: DE54 2805 0100 0080 4278 91, BIC: SLZODE22XXX

platzieren, ziehen Sie es

einfach.]