

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

Fachkraft für Sprachbildung & Sprachförderung - Aufbaukurs –

beim Kath. Bildungswerk Cloppenburg e. V. an.

Teilnehmerdaten (Bitte vollständig in Blockschrift)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Emailadresse

Telefon

Handy

Straße

PLZ, Ort

Kurs-Nr.:

1002/2026

Lehrgangsbeginn/-dauer:

07.01.2026 – 28.09.2026

Kurszeiten:

lt. Stundenplan

(Stundenplan mit Terminen kann angefordert werden)

Gebühr :

695,00 Euro

Lehrgangsort:

Bildungswerk Cloppenburg, Graf-Stauffenberg-Str. 1-5,
49661 Cloppenburg

Der Betrag kann von folgendem Konto in 3 Raten (07.12.2025, 07.04.2026, 07.08.2026)
 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) 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

Bankverbindung: LZO, IBAN: DE54 2805 0100 0080 4278 91, BIC: SLZODE22XXX