

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

Schulbegleiter: in – Aufbaukurs (Päd. Mitarbeiter: in)

beim Kath. Bildungswerk Cloppenburg e. V. an.

Teilnehmerdaten (Bitte vollständig in Blockschrift)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Emailadresse

Telefon

Handy

Straße

PLZ, Ort

Kurs-Nr.: **1004/2026**

Lehrgangsbeginn/-dauer: **15.04.2026 – 20.06.2026**

Kurszeiten: lt. Stundenplan

(Stundenplan mit Terminen kann angefordert werden)

Gebühr : 220,00 Euro

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

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