Katholische Erwachsenenbildung
Bildungswerk Cloppenburg-Garrel e.V.

ANMELDEFORMULAR

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

AufbauseminarHelfer:in in der Pflege

beim Bildungswerk Cloppenburg-Garrel e.V. an.

Teilnehmerdaten (Bitte vollständig in Blockschrift)

Name, Vorname

Geburtsdatum | Emailadresse

Telefon | Handy

Straße | PLZ, Ort

Bitte vervollständigen Sie folgende Daten für die Anmeldung:

Kurs-Name

Kurs-Nr.

Lehrgangsbeginn/-dauer

Gebühr

Lehrgangsort

Der Betrag kann von folgendem Konto abgebucht werden (keine Ratenzahlung möglich).

BIC, IBAN

Bank, Kontoinhaber/in

O 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. (s. oben) 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)

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