Katholische Erwachsenenbildung Bildungswerk Cloppenburg-Garrel e.V.

ANMELDEFORMULAR

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

Qualifizierung zum/zur Trauerbegleiter:in

beim Bildungswerk Cloppenburg-Garrel e.V. an.

Teilnehmerdaten (Bitte vollständig	in Blockschrift)

Name, Vorname	
Geburtsdatum Emailadresse	
Telefon	
Straße	PLZ, Ort
Kurs-Nr.	3032 / 2026
Lehrgangsbeginn/-dauer	23.04.2026 – 23.04.2027
Anmeldeschluss	13.02.2026
Kurszeiten	Mo-Do 09:00-17:15 Uhr / Fr 09:00-13:30 Uhr
Gebühr	3.375,00 € zzgl. 1.600,00 € für ÜN / Verpflegung
Lehrgangsort	St. Antoniushaus Vechta, Klingenhagen 6, 49377 Vechta
Der Betrag kann von folgen abgebucht werden.	dem Konto in 4 Raten (01.04./ 01.05./ 01.06./ 01.07.2026)
BIC, IBAN	
Bank, Kontoinhaber/in	
In diesem Fall ist di zu überweisen! Bitte	a Abbuchungsverfahren. e komplette Kursgebühr vor Kursbeginn e geben Sie bei der Überweisung die <u>Kurs-Nr. 3032 / 2026</u> an. ende Anschrift geschickt werden
(Bitte vollständig in Bloc	ekschrift)
Quittungsempfänger/in	
Straße	PLZ, Ort
des Bildungswerkes sowie auf u schriftlich bis 3 Monate vor Lehr bildung ist nicht möglich. Mit de i	ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen (nachzulesen im Programmhe nserer Internetseite www.bildungswerk-clp.de) an. Ein Rücktritt kann nur gangsbeginn erfolgen. Eine Kündigung während der laufenden Weiter- m Anmeldeformular sind Sie verbindlich angemeldet. Es erfolgt keine ler Kurs nicht stattfinden, melden wir uns bei Ihnen. Ansonsten sehel

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

Ort, Datum

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

Rechtsverbindliche Unterschrift Firmenstempel (falls vorhanden)