

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 – 19.01.2027**

Kurszeiten: lt. Stundenplan

(Stundenplan mit Terminen kann angefordert werden)

Gebühr : 1.200,00 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](http://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](mailto:verwaltung@bildungswerk-clp.de)

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