

# ANMELDEFORMULAR

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

## Aufbaumodul Betreuungshelfer

beim Kath. Bildungswerk Cloppenburg 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

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](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)