

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

## Helfer\*in in der Altenpflege

beim Kath. Bildungswerk Cloppenburg e. V. an.

### Teilnehmerdaten **(Bitte vollständig in Blockschrift)**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefon

Handy

Straße

PLZ, Ort

Kurs-Nr. 38 / 2022-1

Lehrgangsbeginn/-dauer 13.09.2022 – 18.02.2023

Kurszeiten 18:30 Uhr – 20:45 Uhr sowie an einigen Samstagen von  
09.00 – 14:45 Uhr

Gebühr 530,00 Euro zzgl. 35,00 Euro Prüfungsgebühr

Lehrgangsort Cloppenburg

Der Betrag kann von folgendem Konto in **4 Raten** (01.09.2022, 01.10.2022, 01.11.2022,  
01.12.2022) 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. 3089 / 2021 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 Weiter-  
bildung 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