

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

## Stadtexerziten in Berlin Eine spirituelle Reise

beim Kath. Bildungswerk Cloppenburg e. V. an.

**Teilnehmerdaten (Bitte vollständig in Blockschrift)**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefon

Handy

Straße

PLZ, Ort

Kurs-Nr. 4015/2021

Lehrgangsbeginn/-dauer **22.10.2021 – 24.10.2021**

Gebühr **390,00 Euro**

Lehrgangsort Hotel Dietrich-Bonhoeffer, Ziegelstraße 13, 10117 Berlin

Der Betrag kann von folgendem Konto abgebucht werden:

BIC, IBAN

Bank, Kontoinhaber/in

- Ich/wir möchte/n kein Abbuchungsverfahren.  
**In diesem Fall ist die komplette Kursgebühr bis spätestens zum 10.09.2021 zu überweisen!**  
Bitte geben Sie bei der Überweisung die 4015/2021 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 **6 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