

Anmeldeformular



Hiermit melde ich mich verbindlich zum Lehrgang

Betreuungshelfer/in für Demenzkranke

gem. Richtlinien nach §§ 43b, 53c SGB XI

beim Bildungswerk Cloppenburg an.

Teilnehmerdaten:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Lehrgangsbeginn/-dauer: **Mittwoch, 16. Aug. 2017, 18:30 Uhr**
(montags und mittwochs, 18:30 – 21:45 Uhr
und an einigen Samstagen, 9:00 – 16:00 Uhr)

Kosten: 485,00 Euro zzgl. 35,00 Euro Prüfungsgebühr

Lehrgangsort: Bildungswerk Cloppenburg, Graf-Stauffenberg-Str. 1-5
49661 Cloppenburg, Tel.: 04471/9108-0

Der Betrag kann von folgendem Konto abgebucht werden.

Bank, BLZ, Kto.-Nr., Kontoinhaber

Ich möchte kein Abbuchungsverfahren und bitte um eine Rechnung an folgenden Empfänger

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen (nachzulesen im Programmheft des Bildungswerkes sowie auf unserer Internetseite www.bildungswerk-clp.de) an.

Ein Rücktritt kann nur schriftlich bis 14 Tage vor Lehrgangsbeginn erfolgen. Eine Kündigung während der laufenden Weiterbildung ist nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift