

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

## Weiterbildung zum Trauerbegleiter

beim Kath. Bildungswerk Cloppenburg e. V. an.

**Teilnehmerdaten (Bitte vollständig in Blockschrift)**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Emailadresse

Telefon

Handy

Straße

PLZ, Ort

Kurs-Nr.

xxxx/2023

Lehrgangsbeginn/-dauer

**02.09.2023 – 16.03.2024**

Kurszeiten

in der Regel 09:00 Uhr -17:00 Uhr

Gebühr

3.150,00 Euro (inkl. Verpfl. + Übernachtung)

Lehrgangsort

Antoniushaus Vechta, Klingenhagen 6, 49377 Vechta

Der Betrag kann von folgendem Konto in **3 Raten** (Sep. 2023; Okt. 2023; Nov. 2023)  
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. 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 3 Monate vor Lehrgangsbeginn erfolgen. Eine Kündigung während der laufenden Weiterbildung ist nicht möglich. **Mit dem Anmeldeformular sind Sie verbindlich angemeldet. Es erfolgt keine separate Bestätigung. Sollte der Kurs nicht stattfinden, melden wir uns bei Ihnen. Ansonsten sehen wir uns am Starttermin.**

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