

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

Grundlagenkurs – Trauerbegleitung

beim Bildungswerk Cloppenburg-Garrel e.V. an.

Teilnehmerdaten **(Bitte vollständig in Blockschrift)**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Emailadresse

Telefon

Straße

PLZ, Ort

Kurs-Nr. **3043 / 2026**
Lehrgangsbeginn/-dauer 24.10.2026 – 13.11.2027
Anmeldeschluss: **25.09.2026**
Kurszeiten samstags 10:00 - 17:30 Uhr
Gebühr 1.250,00 Euro
Lehrgangsort Amb. Hospizdienst Clp.
Wilke-Steding-Str. 26, 49661 Cloppenburg

Der Betrag kann von folgendem Konto in **4 Raten**
(01.10.2026, 01.11.2026, 01.12.2026, 01.01.2027) 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. 3043/2026 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) 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)