Katholische Erwachsenenbildung Bildungswerk Cloppenburg-Garrel e.V.	**Anmeldeformular**

Pädagogische:r Mitarbeiter:in an Schulen - Fit for Kid -
Kurs-Nr.: 1005 / 2026
Lehrgangsbeginn/-dauer: 19.08.2026 bis 06.03.2027
Kurszeiten: 18:00 bis 16:00
Gebühr: 590,00 €
Lehrgangsort: Cloppenburg

Teilnehmerdaten (Bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen)

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ **Emailadresse:** _____

Telefon: _____ **Handy:** _____

Straße: _____ **PLZ, Ort:** _____

☐ Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu dem o. g. Kurs an und verpflichte mich die Kursgebühr **nach Rechnungsstellung** auf u.a. Konto **zu überweisen. Die Kursgebühr ist vor Kursbeginn fällig.**

Oder

SEPA-Lastschriftmandat:

☐ Ich ermächtige das Bildungswerk Cloppenburg-Garrel e.V. die o. g. Kursgebühr von dem angegebenen Konto **mittels Lastschrift einzuziehen**. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ratenzahlung wie folgt: **19.08.2026 147,50€ / 19.09.2026 147,50€ / 19.10.2026 147,50€ / 19.11.2026 147,50€**

IBAN: _____

BIC: _____ Name des Kontoinhabers: _____

Die Rechnung soll an folgende Anschrift geschickt werden (Bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen)

Rechnungsempfänger/in: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Das Fernbleiben vom Kurs gilt **nicht** als Abmeldung. **Ein Rücktritt kann nur schriftlich bis 4 Wochen vor Lehrgangsbeginn erfolgen.** Unregelmäßige Teilnahme oder vorzeitiges Ausscheiden entbindet **nicht** von der Zahlung der vollen Kursgebühr. Eine mindestens **90-prozentige Anwesenheit** im Kurs ist ebenfalls Voraussetzung für die Ausstellung des KEB-Zertifikates. Ich bin einverstanden, dass die erhobenen Daten zum Zwecke der Kursverwaltung und für die Information vergleichbarer Kursangebote verwendet werden können.
Hinweis: Die Erhebung Ihrer Daten erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften. Alle datenschutzrechtlichen Bestimmungen entnehmen Sie bitte unserer Homepage unter www.bildungswerk-clp.de / Stichwort: Datenschutzerklärung

Datum: _____ **Unterschrift:** _____
Rechtsverbindlich/ Firmenstempel (falls vorhanden)

Kath. Bildungswerk Cloppenburg-Garrel e.V., Graf-Stauffenberg-Str. 1-5, 49661 Cloppenburg
Tel.: 04471 9108-0, Fax: 04471 9108-50, E-Mail: verwaltung@bildungswerk-clp.de
Bankverbindung: LZO, IBAN: DE54 2805 0100 0080 4278 91, BIC: SLZODE22XXX