

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

Sterbebegleitung bei Menschen mit Demenz

beim Kath. Bildungswerk Cloppenburg e. V. an.

Teilnehmerdaten (Bitte vollständig in Blockschrift)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefon

Handy

Straße

PLZ, Ort

Kurs-Nr.

3035 /2021

Lehrgangsbeginn/-dauer

Fr. 08.10. - Sa. 09.10. & Fr. 12.11. - Sa. 13.11.2021

Kurszeiten

Start 09:00Uhr, Ende 16:30Uhr

Gebühr

690,00 (inkl. Übernachtung und Verpflegung)

Lehrgangsort

Hotel Kloster Damme, Benediktstraße 19, 49401 Damme

Der Betrag kann von folgendem Konto in **2 Raten** (Oktober und November 2021) 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. 3035 /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) an. Ein Rücktritt kann nur schriftlich bis **4 Wochen** 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
Bankverbindung: LZO, IBAN: DE54 2805 0100 0080 4278 91, BIC: SLZODE22XXX