

Anmeldung zur Weiterbildung gem. BKrFQG



Ich möchte mich hiermit zu einem **Weiterbildungslehrgang gem. BKrFQG** anmelden. Die Vergabe der Lehrgangsplätze erfolgt nach Eingang der Anmeldungen.

NAME: _____

VORNAME: _____

GEB. - DATUM: _____ GEB. - ORT: _____

STRASSE und HS. - NR.: _____

PLZ und WOHNORT: _____

TEL.: _____

E-MAIL: _____

FAHRERQUALIFIKATIONSNACHWEIS NR (falls vorhanden): _____

GELTUNGSDAUER der Fahrerlaubnis bis Datum: _____

VORHANDENE FAHRERLAUBNIS:

C1
C1E

C
CE

D1
D1E

D
DE

GEWÜNSCHTER LEHRGANG jeweils Samstag:

25.01.2025 Modul 5
22.02.2025 Modul 4
22.03.2025 Modul 3

25.10.2025 Modul 2
22.11.2025 Modul 1

RECHNUNG AN FIRMA: ODER SELBSTZAHLER:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Mit dieser Anmeldung bestätigen Sie den Vertrag über die Teilnahme an einem Weiterbildungslehrgang. Die Rechnung wird für alle angemeldeten Termine vorab in Rechnung gestellt und ist sofort zur Zahlung fällig.

Bitte unterschrieben an die Fahrschule mit einer Kopie des Führerscheins zurücksenden!!!