

# 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:

<input type="checkbox"/>	C1	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D1	<input type="checkbox"/>	D
<input type="checkbox"/>	C1E	<input type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>	D1E	<input type="checkbox"/>	DE

GEWÜNSCHTER LEHRGANG jeweils Samstag:

<input type="checkbox"/>	25.01.2025 Modul 5	<input type="checkbox"/>	25.10.2025 Modul 2
<input type="checkbox"/>	22.02.2025 Modul 4	<input type="checkbox"/>	22.11.2025 Modul 1
<input type="checkbox"/>	22.03.2025 Modul 3	<input type="checkbox"/>	

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!!!**