

Anmeldebogen Weiterbildung LKW / Bus



Teilnahme an Modul 1 2 3 4 5

Termin: _____

Zur Anmeldung folgende Felder **vollständig** ausfüllen. Die angegebenen Daten werden für die Datenverarbeitung innerhalb der Fahrschule / Online Eintragung beim Kraftfahrtbundesamt (KBA) benötigt und **nicht** an Dritte weitergegeben.

Personendaten Teilnehmer

Familienname: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Führerscheinnummer: _____ Ausstellungsdatum: _____

Fahrerlaubnisklasse: C1 C C1E CE D1 D D1E DE

Fahrerqualifizierungsnachweis FQN-Nr.: _____ gültig bis _____

Kostenübernahme

- Kostenträger (wenn abweichend vom Teilnehmer)

Firma: _____ Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Firmenstempel / Unterschrift Kostenträger _____

- Selbstzahler ja, ich bin mit dem Einzug der Kosten einverstanden.

Kontoinhaber: _____ Bank _____

Iban: _____ Ich zahle bar am Tag der Weiterbildung.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden und ich somit Termine oder über die Eintragung beim KBA informiert werden kann.

Datum / Unterschrift Teilnehmer