

Willkommen zur Weiterbildung LKW / Bus

Zur Anmeldung bitte folgende Felder vollständig ausfüllen. Vielen Dank!

Personendaten Teilnehmer

Familienname: _____ Geburtsname: _____

Vorname: _____ Telefon: _____

geboren am: _____ in: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Führerscheinnummer: _____ Ausstellungsdatum: _____

Fahrerlaubnisklasse Qualifikation C1 C C1E CE D1 D D1E DE

Vorhandene Module 1 2 3 4 5 Gültigkeit Schlüsselzahl 95: _____

Kostenträger (wenn abweichend vom Teilnehmer)

Firma: _____

Ansprechpartner: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Selbstzahler ja, ich bin mit dem Einzug der Weiterbildungskosten einverstanden.

Kontoinhaber: _____ Bank _____

Iban: _____

nein, ich zahle bar am Tag der Weiterbildung

Die angegebenen Daten werden für die Datenverarbeitung innerhalb der Fahrschule und zur vollständigen Online Eintragung beim Kraftfahrtbundesamt (KBA) verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ich bin damit einverstanden, dass ich seitens der Fahrschule Thiele über neue Termine im Rahmen der Berufskraftfahrerweiterbildung informiert werde.

Datum / Unterschrift Teilnehmer