

## 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