

Anmeldeformular - Weiterbildung



Postanschrift:
Heider Chaussee 28
29451 Dannenberg

- Bitte füllen Sie das Anmeldeformular leserlich in Blockbuchstaben aus.
- die benötigten Angaben entnehmen sie bitte Ihrem Führerschein

| | | | |
|-----------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| Name: | <input type="text"/> | Anmeldedatum: | <input type="text"/> |
| Vornamen: | <input type="text"/> | Telefon privat: | <input type="text"/> |
| Straße: | <input type="text"/> | Mobiltelefon: | <input type="text"/> |
| PLZ-Ort: | <input type="text"/> | Staatsangeh.: | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum: | <input type="text"/> | Familienstand: | <input type="text"/> |
| Geb.-Ort/Kreis: | <input type="text"/> | E-Mail: | <input type="text"/> |

vorhandene FE-Klassen: (11) gültig bis: (12) BKF-gültig bis: (11) gültig bis: (12) BKF-gültig bis:

| | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> C1E | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> A 2 | <input type="checkbox"/> BE | <input type="checkbox"/> C | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> CE | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> A 1 | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> D1E | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> D | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> DE | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

andere Klassen: Ausstellungsdatum: Erteilungsbehörde:

Fahrerkarte gültig bis: GGVS/ADR gültig bis:

Staplerschein gültig bis: Kopien von dem Führereschein, Fahrerkarte, ADR-Karte reichen aus!!!

| | Schulungsort: | Datum: |
|--|--|----------------------|
| Flurförderzeug-Ausbildung (Gabelstaplerschein): | <input type="text" value="Drawehner Straße 38, 29439 Lüchow"/> | <input type="text"/> |
| Seminar "Digitales Kontrollgerät": | <input type="text" value="Drawehner Straße 38, 29439 Lüchow"/> | <input type="text"/> |
| LKW-Ladekran-Ausbildung: | <input type="text" value="Drawehner Straße 38, 29439 Lüchow"/> | <input type="text"/> |
| Ladungssicherungszertifikat VDI 2700a: | <input type="text" value="Drawehner Straße 38, 29439 Lüchow"/> | <input type="text"/> |
| ADR-Ausbildung: | | |
| ADR-Basiskurs | <input type="text" value="Drawehner Straße 38, 29439 Lüchow"/> | <input type="text"/> |
| ADR-Aufbaukurs Tank | <input type="text" value="Drawehner Straße 38, 29439 Lüchow"/> | <input type="text"/> |
| ADR-Auffrischkurs | <input type="text" value="Drawehner Straße 38, 29439 Lüchow"/> | <input type="text"/> |
| BKF-Modul: | | |
| 1.Modul: Eco-Training | <input type="text" value="Drawehner Straße 38, 29439 Lüchow"/> | <input type="text"/> |
| 2.Modul: Sozialvorschriften | <input type="text" value="Drawehner Straße 38, 29439 Lüchow"/> | <input type="text"/> |
| 3.Modul: Sicherheit | <input type="text" value="Drawehner Straße 38, 29439 Lüchow"/> | <input type="text"/> |
| 4.Modul: Imagräger-Fahrer-Profi | <input type="text" value="Drawehner Straße 38, 29439 Lüchow"/> | <input type="text"/> |
| 5.Modul: Ladungssicherung | <input type="text" value="Drawehner Straße 38, 29439 Lüchow"/> | <input type="text"/> |

Kostenträger / Arbeitgeber:

| | | |
|------------------|----------------------|-------------------------------|
| Firma: | <input type="text"/> | |
| Name: | <input type="text"/> | |
| Ansprechpartner: | <input type="text"/> | Telefon: <input type="text"/> |
| Straße: | <input type="text"/> | |
| Ort: | <input type="text"/> | |

Falls Sie trotz verbindlicher Anmeldung nicht am Seminar teilnehmen können, müssen wir 50 % der Seminarkosten berechnen.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift des Kostenträgers mit Stempel