



Anmeldeformular

Bfz-Kassel GmbH
Gobietstraße 6
34123 Kassel
Telefon: 0561-58 58 375
Telefax: 0561-58 58 378
kontakt@bfz-kassel.de
www.bfz-kassel.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für das folgende Seminar an:

Titel: _____
von: _____ Kenntnisbereiche:
bis: _____ Wirtschaftliches Fahren KB: 1.1, 1.2, 1.3, 1.3a (Mo)
Kosten: _____ Ladungssicherung KB: 1.4 (Di)
Sozialvorschriften KB: 2.1 (Mi)
Recht / Dokumente KB: 2.2 (Do)
Sicherheit / Positives Image KB: 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7 (Fr)

Angaben zum Schulungsteilnehmer:

Geschlecht: m w d Führerscheinklassen: _____
Name: _____ Vorname: _____
Geburtstag: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____
Straße + Nr.: _____
Postleitzahl: _____ Wohnort: _____
Telefon privat: _____
Telefon mobil: _____
Telefon dienstl.: _____
E-Mail: _____
Arbeitgeber: _____

Catering:

Mittagessen im Restaurant L'Accademia inkl. Getränk 12,50 €

Allergien, religiöse und diätetische Einschränkungen:

Rechnungsadresse

Die Rechnung geht an mich
Die Rechnung geht an folgende Adresse:

Bestätigung der Kostenübernahme

Datum, Unterschrift, Stempel

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen in der jeweils neuesten Fassung
(siehe www.bfz-kassel.de/bfz/agb.html)

Ort, Datum

Unterschrift