Anmeldeformular

Schulung für Berufskraftfahrer Fax: 038455-17304

Teilnehmer:_____ _____
Name/Vorname Geburtsdatum

Anschrift: _____
Strasse, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Telefon: _____ Mobil: _____

E-mail: _____ Unterschrift: _____

Rechnungsempfänger: _____
Name/Vorname oder Firma

Anschrift: _____
Strasse, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Telefon:_____ Mobil: _____

E-mail: _____ Unterschrift: _____

Bitte wählen Sie zwischen den Modulen aus und geben Sie das Datum der Schulung an der Sie teilnehmen wollen!

_____ ☐ **Modul 1: Fahrdynamik und Sicherheitstechnik mit ^ Fahrsicherheitstraining**

_____ ☐ **Modul 2: Wirtschaftliches Fahren**

_____ ☐ **Modul 3: Lkw-Ladungssicherheit**

_____ ☐ **Modul 4: Schaltstelle Fahrer: Dienstleister, Imageträger, Profi**

_____ ☐ **Modul 5: Ladungssicherung**

GEFAHRGUTBÜRO Michael Neumann

Unkel-Bräsig-Weg 32
18299 Diekhof

Telefon: 038455-22543
FAX: 038455-17304

email: info@lasi-quick.de