



# 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:

Kenntnisbereiche:

von:

Wirtschaftliches Fahren KB: 1.1, 1.2, 1.3, 1.3a (Mo)

bis:

Ladungssicherung KB: 1.4 (Di)

Kosten:

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.:

Wohnort:

Postleitzahl:

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](http://www.bfz-kassel.de/bfz/agb.html))

---

Ort, Datum

---

Unterschrift