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: BKF-Schulung (Bitte gewünschte Kenntnisbereiche wählen) (Preis pro Tag)

von: 23.11.2026
bis: 27.11.2026
Kosten: € 90,00

Kenntnisbereiche:
- ☐ Modul 1: Wirtschaftliches Fahren KB: 1.1, 1.2, 1.3 (Mo)
- ☐ Modul 2: Sozialvorschriften & Fahrtenschreiber KB: 2.1, 2.2, 2.3 (Di)
- ☐ Modul 3: Gefahrenwahrnehmung KB: 1.2, 1.3a, 1.5, 1.6, 3.1, 3.4, 3.5(Mi)
- ☐ Modul 4: Schadensprävention KB: 1.4, 2.2, 3.1, 3.2, 3.3, 3.6, 3.7, 3.8 (Do)
- ☐ Modul 5: Sicherheit für Ladung & Fahrgast KB: 1.4, 1.5, 1.6 (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:

Seminar beinhaltet Kaltgetränke + Kaffee

☐ 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