

ANMELDEFORMULAR

Bitte lesbare ausfüllen!

Name _____

Ggf. Geburtsname _____ Weiblich _____ Männlich _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort/Land _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon,
Mobilfunknummer _____

E-Mail _____

Darf ich sie per Whatsapp und E-Mail kontaktieren
(Termine, Informationen, Rechnungsstellung)

☐ ja ☐ nein

Bitte beachten sie die DS-GVO (<https://www.datenschutz-grundverordnung.eu>)

Besitzen sie einen Führerschein?

☐ ja ☐ nein

Besitzen sie einen ausländischen Führerschein?

☐ ja ☐ nein

Welchen Führerschein möchten sie machen?

Datum, Unterschrift _____