

# Anmeldeformular BKF-Weiterbildungswoche (BKrFQG) Modul 1-5 komplett 2024

<input type="checkbox"/> <b>BKF-Module 1-5</b> 04.03. + 05.03. + 06.03. + 07.03. + 08.03.2024	<input type="checkbox"/> <b>BKF-Module 1-5</b> 24.06. + 25.06. + 26.06. + 27.06. + 28.06.2024	<input type="checkbox"/> <b>BKF-Module 1-5</b> 16.09. + 17.09. + 18.09. + 19.09. + 20.09.2024

V. 05/2024

Zeit: 08.00 – 16.00 Uhr	Ort: EWG-Fahrschule, Oldentruper Str. 145, 33605 Bielefeld
-------------------------	--

### Persönliche Daten des Teilnehmers:

### Berufskraftfahrerdaten (BKF) des Teilnehmers:

Name:		<b>wichtig</b>	<b>Nummer (5b):</b>	<b>Gültig bis (4b):</b>
Vorname:		<b>FQN</b>		
Geburtsdatum:		Bereich	<input type="checkbox"/> Güterverkehr	oder <input type="checkbox"/> Personenverkehr
Staatsangehörigkeit:		<b>Gefahrgutdaten (ADR) des Teilnehmers:</b>		
Geburtsort:			Nummer (1.):	Gültig bis (8.):
Geburtsland:		ADR		

### Kontaktdaten des Teilnehmers:

### Bereits vorhanden:

### Mitzubringende Unterlagen:

Straße + Nr.:		Art:	Gültig bis:	Ausweis / Pass
PLZ + Ort:		Stapler		Führerschein
Handy:		LaSi		FQN - Fahrerqualifizierungsnachweis
Email:		Sonstige		

↓ Bei abweichendem Kostenträger bitte das untere Feld ausfüllen und vom Kostenträger abstempeln und unterschreiben lassen! ↓

### Kostenträger/Rechnungsempfänger:

Firma:	Email:	Telefon:
Straße + Nr.:	PLZ + Ort:	Fax:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Stempel+Unterschrift Kostenträger/Rechnungsempfänger

EWG-Fahrschule GmbH, Oldentruper Str. 145, 33605 Bielefeld / Telefon (0521) 329 455 20 / Fax (0521) 329 455 29 / info@ewg-fahrschule.de

Mit der Unterschrift erkenne ich ausdrücklich die AGB der EWG-Fahrschule GmbH als gelesen, verstanden und genehmigt an.

[www.ewg-fahrschule.de](http://www.ewg-fahrschule.de)