VSD - AGENTUR

Anmeldung für ein PKW – Fahrsicherheitstraining

Hiermit melde ich mich für folgenden Trainingstermin an:

Datum: _____

Ort: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

versichert in Berufsgenossenschaft: _____

Ich erkenne die Geschäftsbedingungen vorbehaltlos an. Die Teilnehmergebühr wurde auf das angegebene Konto überweisen (entfällt bei Übernahme durch Berufsgenossenschaft).

Unterschrift Teilnehmer/ in: _____

Falls Fahrer und Halter nicht dieselbe Person sind:
Ich bin mit der Teilnahme meines Fahrzeuges durch o.g. Fahrer an o.g. Veranstaltung einverstanden.

Unterschrift Halter: _____

Überweisung auf Konto: **Kreissparkasse Bautzen**
IBAN DE13855000001000046903
BIC SOLADES1BAT

Anmeldung bitte senden an: **VSD-Agentur, Siedlung 4, 01920 Steina**
dietmar.zanke@t-online.de

Anmeldebestätigung:

Hiermit erhalten Sie Ihre Bestätigung für das PKW – Fahrsicherheitstraining am ....., in .....

Datum **Stempel** **Unterschrift**