

**Anmeldung**   
**Beratung / Information**

- **Bitte füllen Sie das Anmeldeformular leserlich in Blockbuchstaben aus.** -

Filiale:	Schmalkalden <input type="checkbox"/>	Name:	_____
	Breitungen <input type="checkbox"/>	Vorname:	_____
	Trusetal <input type="checkbox"/>	Straße:	_____
Führerscheinklasse(n):	_____	Plz., Ort:	_____
Anmeldedatum:	_____	Landkreis:	_____
Geburtsdatum:	_____	Mobiltelefon:	_____
Geburtsort:	_____	Telefon privat:	_____
Staatsangeh.:	_____	Email.:	_____
Sehhilfe:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	vorh. Fahrerl.-kl.:	_____
Ferienkurs:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Lehrmaterial: Set <input type="checkbox"/>	Onlinezugang <input type="checkbox"/>

**Anmeldung für Module nach dem BKrFQG:**

Modul 1	<input type="checkbox"/>	Termin:	_____	Ablaufdatum:	_____
Modul 2	<input type="checkbox"/>	Termin:	_____	Ablaufdatum:	_____
Modul 3	<input type="checkbox"/>	Termin:	_____	Ablaufdatum:	_____
Modul 4	<input type="checkbox"/>	Termin:	_____	Ablaufdatum:	_____
Modul 5	<input type="checkbox"/>	Termin:	_____	Ablaufdatum:	_____

**Anmeldung zum ADR- Kurs**

Basiskurs  Fortbildung

Anfragen zu allen weiteren Kursen erfolgen bitte telefonisch 03683/603942 oder per Mail an die [info@fahrschule-storch.de](mailto:info@fahrschule-storch.de)

**Rechnungsanschrift (falls abweichend von obiger Adresse):**

Firma: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Plz., Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_