

Fahrschule



www.strela-fahrschule.de

Tel: +493831 / 265815

E-Mail: post@strela-fahrschule.de



Verbindliche Anmeldung und Datenerfassung

Name:

Kursbeginn nach persönlicher Absprache:

Vorname:

geb. am:

Geburtsort:

PLZ:

Ort:

Straße / Nr:

Ich beantrage folgende Fahrerlaubnisklassen:

Ich besitze bereits folgende Fahrerlaubnisklassen:

Handynummer:

Personalausweis-Nummer:

E-Mail-Adresse:

Datum:

Unterschrift / digitale Signatur: