

Anmeldung

zu folgendem Kurs

SBF Binnen

Kombikurs See/Binnen

UBI

SBF See

SKS

SRC

Bitte zutreffendes ankreuzen und Formular in Druckbuchstaben ausfüllen

Vorname : _____

Name : _____

Straße : _____

Postleitzahl : _____

Wohnort : _____

Geb.-Datum : _____

Beruf : _____

Telefon : _____

Handy : _____

Fax : _____

Email : _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem von mir gewählten Kurs verbindlich an. Nach Eingang der Anmeldung bekomme ich von der Firma Boots-fahrschule-OWL eine Eingangsbestätigung. Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiert.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei minderjährigen zusätzlich die des gesetzl. Vertreters