



## Rückmeldung / Teilnahmebestätigung Berufskraftfahrerschulung

Schulungsstätte: Vom-Stein-Str. 1, 08523 Plauen

Dozent: Uwe Löchner

- |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> LKW-Modul 1 | <input type="radio"/> Bus-Modul 1 |
| <input type="radio"/> LKW-Modul 2 | <input type="radio"/> Bus-Modul 2 |
| <input type="radio"/> LKW-Modul 3 | <input type="radio"/> Bus-Modul 3 |
| <input type="radio"/> LKW-Modul 4 | <input type="radio"/> Bus-Modul 4 |
| <input type="radio"/> LKW-Modul 5 | <input type="radio"/> Bus-Modul 5 |

Firma / Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_

Tel. / Fax/ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Geb.datum/ Geburtsort	PLZ / Ort	Straße	Modul / Termin

Sollte ein Teilnehmer nicht teilnehmen können, bitten wir um Rückmeldung, möglichst bis zu 3 Tagen vor der Schulung. Sollte ein Teilnehmer unentschuldig fehlen, müssen wir Ihnen 75% des vereinbarten Schulungspreises berechnen.

Unterschrift/ Stempel: \_\_\_\_\_