



Rückmeldung / Teilnahmebestätigung Berufskraftfahrerschulung

Schulungsstätte: Vom-Stein-Str. 1, 08523 Plauen, 08.00 – 16.00 Uhr

Dozent: Uwe Löchner / Herr Schneider

- LKW-Modul 1
- LKW-Modul 2
- LKW-Modul 3
- LKW-Modul 4
- LKW-Modul 5
- Bus-Modul 1
- Bus-Modul 2
- Bus-Modul 3
- Bus-Modul 4
- 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: _____