

# Anmeldung zur Führerscheinausbildung

per Fax an: 0 59 31/80 02-620

Bitte wählen Sie nachfolgend die Führerscheinklasse:

Führerscheinklasse B / BE

Führerscheinklasse C / CE

Wir benötigen des Weiteren die nachfolgenden Angaben:

**Name:** \_\_\_\_\_ **Geburtsname:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_ **Geb.-Ort:** \_\_\_\_\_

**Straße / Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Plz / Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon-Nr. (privat):** \_\_\_\_\_ **Mobil-Nr. (privat):** \_\_\_\_\_

**Email-Adresse (privat):** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

**Arbeitgeber:** \_\_\_\_\_

**Telefon-Nr. (geschäftl.):** \_\_\_\_\_

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

**Personalausweis-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Staatsbürgerschaft:** \_\_\_\_\_

Ausgestellt von: \_\_\_\_\_ Ausgestellt am: \_\_\_\_\_

**Führerscheinklasse:** \_\_\_\_\_ **Führerschein-Nr.:** \_\_\_\_\_

Ausgestellt von: \_\_\_\_\_ Ausgestellt am: \_\_\_\_\_

Sehhilfe:  Ja  Nein

Bitte bringen Sie zur ersten Unterrichtsstunde die nachfolgenden Unterlagen mit:  
Passbild, Personalausweis, Erste-Hilfe-Schein, Sehtest (Klasse B) Augenärztliches Gutachten  
sowie Ärztliches Gutachten (Klasse C/CE)

Die Unterzeichner akzeptieren mit der Unterschrift die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Lanfer Akademie (Stand 02.02.2009) sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Fahrschule der Lanfer Akademie (Stand 02.02.2009). Die AGB's sind als Aushang in unseren Schulungsräumen einzulesen bzw. auf der Homepage [www.lanfer-akademie.de](http://www.lanfer-akademie.de) als Download verfügbar.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer