

## 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