

Rechnungsanschrift:

Name/Vorname: _____

Straße: _____

Plz/Ort: _____

Tel./Fax: _____

e-Mail: _____

Verkehrs-Institut GmbH
Furtwänglerstr. 52**per FAX****0521/2994146**

33604 Bielefeld

Anmeldung (je Teilnehmer bitte ein Formular ausfüllen)

Seminarname	Beginn	Ende	Ort

Mitglied im Fahrlehrerverband: Ja (bitte Nachweis beifügen) nein**Stornobedingungen:**

Bei Nichtteilnahme ist eine schriftliche Absage bis 10 Tage vor Seminarbeginn erforderlich. Es entstehen keine Kosten! Bei späterer Absage erheben wir eine Bearbeitungspauschale von € 50,--. Bei Nichtteilnahme ohne schriftliche Absage vor Seminarbeginn müssen wir die vollen Seminarkosten berechnen.

Bitte ausfüllen, wenn Sie Unterkunft in unserem Seminarhotel wünschen

 Platz im Doppelzimmer (Dusche/WC/TV/Tel.) von: _____ bis _____
nur bei Angabe einer zweiten Person möglich!

mit _____

 Platz im Einzelzimmer (Dusche/WC/TV/Tel.) von: _____ bis _____

Preise und Verpflegung entsprechend Seminarbeschreibung

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____