

Rückantwort, info@fahrschule-xxl.de

Anmeldung zur Krafffahrerweiterbildung nach § 5 BKrFQG

| | | | |
|----------------|----------|----------------|---|
| Name: | Vorname: | Geb.-Datum: | Sehhilfe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Straße / Nr.: | | Geburtsort: | |
| PLZ / Wohnort: | | Nationalität: | |
| e-Mail: | | Funk-Tel.-Nr.: | |

| | | | | |
|---|---|---|-----------------------|--|
| im Besitz Fahrerlaubnis-Klasse: (Führerschein Spalte 10) | Tauglichkeitsablauf – Datum: (Führer- schein Spalte 11) | Datum letzte Teilnahme Weiter- bildung Kennziffer 95: | Führerschein-Nr.: | Fahrer-Qualifikations- Nachweis-Nr. |
| <input type="checkbox"/> C1/C1E seit: | | Mod 1 | | |
| <input type="checkbox"/> C/CE seit: | | Mod 2 | Ausstellungs-Datum: | Ausstellungs-Datum: |
| <input type="checkbox"/> D/DE seit: | | Mod 3 | | |
| | | Mod 4 | Ausstellende Behörde: | Ausstellende Behörde: |
| | | Mod 5 | | |

im Besitz des ADR-Schein: ja, gültig bis: nein

Kostenträger:
 Stempel:
 Unterschrift:

| Modul | Tag | Datum | Zeit |
|--|-----|-------|---------------|
| * <input type="checkbox"/> 1 Eco-Training | | | 08.00 – 16.00 |
| * <input type="checkbox"/> 2 Sozialvorschriften | | | |
| * <input type="checkbox"/> 3 Gefahrenwahrnehmung | | | |
| * <input type="checkbox"/> 4 Schadensprävention | | | |
| * <input type="checkbox"/> 5 Sicherheit für Ladung | | | |

* gewünschte(s) Modul(e) ankreuzen und Tag/Datum (aus Terminkalender oben) eintragen

Die allgemeinen „Geschäftsbedingungen für Lehrgänge“ (siehe www.fahrschule-xxl.de) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Für die lt. Vertrag entstehenden Ausbildungskosten haften die Unterzeichnenden (Auszubildender und Kostenträger/Firma) gesamtschuldnerisch.

Kosten: pro Modul und Teilnehmer 115,00 €
Lehrgangsort: Fahrschule-XXL GmbH, Zschochersche Str. 34, 04229 Leipzig
 (Parkmöglichkeiten stehen im Parkhaus Elsterpassage zur Verfügung)

(Ort, Datum),
 Unterschrift / Stempel Kostenträger Unterschrift Teilnehmer

Zum Vertrag zur Krafftaherweiterbildung nach § 5 BKrFQG

Einwilligung und Datenschutzhinweis:

Einwilligung von
Name, Vorname geb. am, in

Ich bin damit einverstanden, dass zur Vorbereitung und Durchführung der Ausbildung die dafür erforderlichen personenbezogenen Daten zwischen der zuständigen Behörde und der Ausbildungsstätte ausgetauscht werden. Diese Einwilligung ist jederzeit frei widerruflich. Ohne meine Einwilligung kann die Ausbildungsstätte die Ausbildung durchführen, mir aber nicht die Bescheinigung aushändigen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Ausbildungsstätte mich im Rahmen der Ausbildung telefonisch, elektronisch, per SMS oder Messengerdienst (z.B. WhatsApp) kontaktieren darf. Die Einwilligung ist freiwillig und hat keinen Einfluss auf die Aushändigung der Bescheinigung.

1. *Ich bin damit einverstanden, dass die Ausbildungsstätte Foto- und Videoaufnahmen, die im Rahmen der Ausbildung gemacht werden und in denen ich erkennbar bin, in ihren eigenen Online- und Printmedien veröffentlichen und dabei meinen Namen nennen darf (z.B. Homepage der Ausbildungsstätte, Social-Media-Plattform wie Facebook, Instagram, ..., Werbematerialien wie Broschüren oder Anzeigen). Weitere Informationen zu mir werden nicht veröffentlicht. Diese Einwilligung ist jederzeit widerrufbar. Fotos oder Videos, auf denen ich zu sehen bin, werden dann gelöscht bzw. Werbematerialien nicht mehr verwendet. Die Einwilligung ist freiwillig und hat keinen Einfluss auf den Abschluss des Ausbildungsvertrages.
2. *Ich willige ein, dass im Zusammenhang mit meiner Ausbildung von mir Fotos zur eindeutigen Identifikation meiner Person im Verwaltungsprogramm der Ausbildungsstätte hinterlegt werden. Die Einwilligung ist frei widerruflich. Die Einwilligung ist freiwillig und hat keinen Einfluss auf die Aushändigung der Bescheinigung.

*Nicht zutreffendes bitte streichen

Hinweis zum Datenschutz:

Wenn der Teilnehmer bzw. die Erziehungsberechtigten eine der obigen Einwilligungen erteilt haben, ist die Rechtsgrundlage der entsprechenden Datenverarbeitung Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO gegeben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer