



Eigenbetrieb der Kraftfahrzeuginnung
Bergisches Land
Altenberger-Dom-Str. 200
51467 Bergisch Gladbach

E-Mail: diederichs@handwerk-direkt.de
Fax: 02202 / 93 59 99 442

An m e l d u n g zum AU-Lehrgang

Prüfungsort: **Berufsbildungszentrum des Handwerks, Industriestr. 55, 51399 Burscheid**

Kfz-Werkstatt: (Firma) _____

Straße, Ort: _____

Erstteilnehmer Wiederholer G-Kat (a) Diesel-Pkw (b) Kombi-Kurs (a+b)

1. _____
Teilnehmer (Name, Vorname, Geburtsdatum)

Anschrift / **E-Mail-Adresse (bei ERSTTEILNEHMERN)**

Schulungstermin

Erstteilnehmer Wiederholer G-Kat (a) Diesel-Pkw (b) Kombi-Kurs (a+b)

2. _____
Teilnehmer (Name, Vorname, Geburtsdatum)

Anschrift / **E-Mail-Adresse (bei ERSTTEILNEHMERN)**

Schulungstermin

Erstteilnehmer Wiederholer G-Kat (a) Diesel-Pkw (b) Kombi-Kurs (a+b)

3. _____
Teilnehmer (Name, Vorname, Geburtsdatum)

Anschrift / **E-Mail-Adresse (bei ERSTTEILNEHMERN)**

Schulungstermin

Die Anmeldung ist verbindlich, sobald Sie die Bestätigung erhalten haben. Die Teilnahmegebühr wird mit Erhalt der Rechnung fällig. Das zur Vorbereitung auf den Prüfungslehrgang erforderliche Teilnehmerhandbuch erhalten Sie unverzüglich nach Zahlungseingang der Teilnahmegebühr. Die Teilnehmerzahl ist auf 16 Personen begrenzt. Abmeldungen müssen schriftlich erfolgen. Bitte haben Sie Verständnis dafür, daß aufgrund der begrenzten Teilnehmerzahl bei Abmeldungen, die später als drei Wochen vor Veranstaltungsbeginn eingehen, bei Fernbleiben am Prüfungstag oder bei Abbruch der Teilnahme, die gesamte Teilnahmegebühr zu zahlen ist.

Datum

Unterschrift und Stempel