

Seminaranfrage Fahrlehrerausbildung BE Beginn

(Bitte leserlich in Druckbuchstaben und entsprechend der Angaben im Personalausweis / amtlichen Ausweis ausfüllen!)

Name, Vornamen _____
(Lehrgangsteilnehmer)

Straße, PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Telefon (privat) _____

Geburtsort _____ Telefon (mobil) _____

Staatsangeh. _____ E-Mail _____

vorhandene Fahrerlaubnisklassen _____ seit _____

**Bitte vereinbaren Sie mit mir einen Beratungstermin wegen der Ausbildung zum
Fahrlehrer BE und den Förder- und Finanzierungsmöglichkeiten**

- Eigenfinanzierung / Steuerliche Absetzbarkeit durch Werbekosten**
- Meister-BAföG**
- Bildungsgutschein durch die Arbeitsagentur**
- Förderung durch den BFD**
- Förderung durch die Deutsche Rentenversicherung**

Datum, Unterschrift

Ich erkläre nicht damit einverstanden, dass personenbezogene Daten im Sinne des Art. 4 DSGVO verarbeitet werden. Grundlage der Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1b) DSGVO. Nähere Informationen sind unter www.verkehrsakademie.de/datenschutzklaerung.html einsehbar.

Stand: 23.05.2023