

Sie können das Formular am Bildschirm ausfüllen und anschließend ausdrucken. Versenden Sie aus Datenschutzgründen nur per Fax oder Post. Bitte vergessen Sie ihre Unterschrift. nicht.



W.E.ST FAHRSCHULE
 Lindenmattenstr. 40
 79117 Freiburg
 tel 0761-64441
 fax 0761-7679185
 e-Mail: info@zfks.de
 web: www.fahr-mit-west.de

W.E.ST FAHRSCHULE
 Zentrum für Kraftfahrerweiterbildung
 Südbaden GbR
 Lindenmattenstr. 40
 z.H. Herrn Stibal
 79117 Freiburg

ASF

Anmeldung für ein ASF-Seminar (Führerschein auf Probe)

Ich melde mich für ein **ASF-Seminar (Führerschein auf Probe)** im "Zentrum für Kraftfahrerweiterbildung Südbaden GbR" an.

Nach der Übernahme der persönlichen Daten erhalte ich vom "Zentrum für Kraftfahrerweiterbildung Südbaden GbR" eine Anmeldebestätigung zur Vorlage bei der Behörde.

(Datenschutz: Die Abgabe der folgenden persönlichen Daten und Einwilligung erfolgen freiwillig und können jederzeit widerrufen werden.)

Meine persönlichen Daten:

Anrede:				Staatsangehörigkeit:
Name:				
Vorname:				
Straße + Nr.:				
Postleitzahl:			zuständige Behörde:	
Wohnort:			Datum d. behördlichen Frist:	
vorhandene Fahrerlaubnis:	B	A, A1	C1, C, E	keine zutreffendes ankreuzen
Telefon:			Handy:	
e-Mail:				Geburtsdatum:

Mit der Unterschrift bestätige ich, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Zentrum für Kraftfahrerweiterbildung GbR anzuerkennen (**web: <http://zfks.de/contact.htm>**). Der Download und Ausdruck der AGB ist jederzeit möglich. Die weitere Anmeldung wird vor dem Seminar beim durchführenden Seminarleiter erstellt. Bitte bringen Sie dazu einen gültigen Ausweis, die Fahrerlaubnis (falls vorhanden) und das Schreiben der zuständigen Behörde mit.

Einwilligung: (Die nachstehenden Einwilligungserklärungen erfolgen freiwillig und können jederzeit widerrufen werden.)

Ich bin damit einverstanden, dass meine vorstehend im Rahmen der Interessentenbetreuung angegebenen personenbezogenen Daten zu Zwecken der Kundenbetreuung und persönlich auf mich zugeschnittener Informationen von der von mir beauftragten ZfKS GbR und deren Mitglieder, verarbeitet, übermittelt und genutzt werden.

Ferner bin ich damit einverstanden, dass meine vorstehend angegebene e-Mail-Adresse und meine vorstehend angegebenen Telefonnummern (einschließlich SMS) zu Zwecken der Kundenbetreuung und persönlich auf mich zugeschnittener Informationen von dem von mir beauftragten ZfKS GbR und deren Mitglieder erhoben, verarbeitet, übermittelt und genutzt werden.

Datum/ Unterschrift des Antragstellers/ Antragstellerin oder gesetzlicher Vertreter/ Vertreterin