

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.



Zentrum für Kraftfahrerweiterbildung Südbaden GbR  
 Lindenmattenstr. 40  
 79117 Freiburg  
 tel 0761-64441  
 fax 0761-7679185  
 eMail: info@zfks.de  
 web: www.zfks.de

Zentrum für Kraftfahrerweiterbildung  
 Südbaden GbR  
 Lindenmattenstr. 40  
 z.H. Herrn Stibal  
 79117 Freiburg

**FES**

Fahreignungsseminar

**Anmeldung für ein FES-Seminar (Punktabbau)**

Ich melde mich für ein **FES-Seminar (Fahreignungsseminar)** im Zentrum für Kraftfahrerweiterbildung Südbaden GbR an.

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

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

**Meine persönlichen Daten:**

Anrede:			Staatsangehörigkeit:	
Name:				
Vorname:				
Straße + Nr.:				
Postleitzahl:			zuständige Behörde:	
Wohnort:			Meine Punktezahl:	
vorhandene Fahrerlaubnis:	B	A, A1	C1, C, E	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 Mitgliedern, verarbeitet, übermittelt und genutzt werden.

Ferner bin ich damit einverstanden, dass meine vorstehend angegebene eMail-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

**Einwilligungserklärung:** Unterschrift