



Fahrschule

SCHALLENBERG

Inh. JAN HOPPE



www.drive-here.de

Tel: 05451 / 995644

Email: info@drive-here.de

Lernmittel ausgegeben am :

**Diesen Anmeldebogen bitte vollständig ausfüllen. Nichtzutreffendes ggf. durchstreichen.
Bei Fragen wende Dich bitte an den anwesenden Fahrlehrer !**

Anmeldedatum: ____ . ____ . 201 ____

Tel. 1: _____.

Filiale: _____

Tel. 2: _____.

Name: _____

Beruf: _____

Vorname: _____

Arbeitgeber: _____

Anrede: (Herr / Frau)

Sehhilfen: (Ja / Nein) Nichtzutreffendes streichen

Straße: _____

Körperbehinderung: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . 19 ____

Geburtsort: _____

Geworben von: _____

Geburtsname: _____

Staatsangeh.: _____

Familienstand: (ledig / verh. / verwitw. / gesch.)

E – Mail : _____.

Beantr. Klasse(n): _____

Weshalb hast Du Dich für diese Fahrschule entschieden ? (Freiwillig, wir bedanken uns für die Beantwortung)

wurde mir empfohlen

liegt in meiner Nähe

Fahrlehrer/in finde ich gut

Fahrzeuge gefallen mir

Ausbildung ist o.k.

Homepage hat mich neugierig gemacht

Bitte zutreffendes ankreuzen !