

Fahrsicherheitstraining

Anschrift des Veranstalters

Verkehrswacht
 Varel - Friesische Wehde e.V.
 Emil-Heeder-Str. 22

26316 Varel

Fax: 04451 / 95 09 95

Mitgliedsbetrieb Bitte lesbar schreiben!

 Straße/Nr.

 PLZ/Ort

 Ansprechpartner (Frau/Herr)

 Telefonnummer

 Unterschrift

BGW-Mitgliedsnummer: **M** _ _ _ _ _
Unbedingt angeben, da sonst keine Abrechnung möglich ist!

Direktanmeldung zum Fahrsicherheitstraining

Termin:

Angemeldete Personen (nur Versicherte bei der BGW)		Hiermit bestätige ich, daß ich am Fahrsicherheitstraining teilgenommen haben:
Name	Vorname	Unterschrift des Teilnehmer mit Datum

Bestätigung des Veranstalters:

 Datum/Unterschrift



BGW

Berufsgenossenschaft
 für Gesundheitsdienst
 und Wohlfahrtspflege