



FAHRLEHRER-VERBAND RHEINLAND e.V.

Hans-Böckler-Str. 2, 56070 Koblenz, Telefon: 0261/83064 - FAX: 0261/86847 – e-mail: fvr@fahrlehrerverband-rheinland.de

AUFNAHME ANTRAG

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____ / _____

selbständig/verantw. Leiter/in:

angestellt:

Schnuppermitgliedschaft selbständig/verantw. Leiter/in:

Schnuppermitgliedschaft angestellt:

Fahrschulname und Anschrift: _____

Telefon FS: _____ Privat: _____ Fax: _____ Handy: _____

eMail: _____ Verbandsnachrichten per Mail: JA NEIN

Befr. Fahrlehrerschein bis: _____ oder Fahrlehrer/in seit: _____

Fahrschulerlaubnisklassen: _____ Fahrlehrererlaubnisklassen: _____

Inhaber/in der Seminarerlaubnis ASF

Inhaber/in der Seminarerlaubnis FES

Ausbilder/in nach BKrfQG

Ausbildungsfahrlehrer/in

Für Fahrschulinhaber: (wenn Eintrag auf Homepage gewünscht, bitte ankreuzen)

Ausbildung Führerschein Seminarleiter FES Ausbildung Fahrlehrer Handicap Ausbildung

Ihre Bezirks- und Kreiszugehörigkeit ergibt sich satzungsgemäß aus dem Sitz der Hauptstelle Ihrer Fahrschule bzw. der Hauptstelle Ihres Arbeitgebers.

Kreiszugehörigkeit: _____

MITGLIEDSBEITRAG jährlich z.Zt.:	Selbständige bzw. verantwortliche Leiter/in	238,00 €
	Angestellte	150,00 €
	Schnuppermitgliedschaft einmalig 365 Tage	0,00 €

Datum, Ort und Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die auf der Rückseite beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

SEPA-Lastschriftmandat / Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000398085, Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Fahrlehrer-Verband Rheinland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Fahrlehrer-Verband Rheinland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN

SWIFT-BIC

Datum, Ort

Unterschrift