

**Ferienfahrschule Zöllner GmbH**  
Zähringerallee 129  
32425 Minden

**Tel.: 0571/64622-0**  
**Fax: 0571/64622-119**  
**anmeldung@bzzoellner.de**

## Verbindliche Anmeldung

hiermit melde ich mich / folgenden Teilnehmer verbindlich zu folgender Schulung an:

Bezeichnung	Zeitraum	Ort	Gebühr
Gabelstapler 3 Tage			271,46 €

Die Schulung wird in den jeweiligen Schulungsräumen an dem gewählten Standort im Rahmen einer Vollzeitschulung (08.00 Uhr bis 16.00 Uhr) durchgeführt.

Ist die für die Durchführung angegebene Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht, kann die Schulung an einem anderen Standort durchgeführt werden bzw. entfällt. Bei Überbelegung entscheidet der Eingang der Anmeldung.

Zur Erstellung des Ausweise benötigen wir ein Lichtbild.

**Mindestalter 18 Jahre**

### Teilnehmer/in:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

### Rechnungsempfänger/in:

Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Minden, den  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)