Absender

Ort, Datum

Kreisverkehrswacht
-Geschäftsstelle-
Burloer Str. 93

46325 Borken

Anmeldung zum Fahrsicherheitstraining –

Hiermit bitte ich / bitten wir um Reservierung eines Termines zur Durchführung eines Fahrsicherheitstrainings.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname	**Anschrift**	**Gewünschter Termin Samstag / Sonntag**	**Anzahl der Teilnehmer**

Die Teilnehmergebühren in Höhe von 60,00 € pro Einzelanmeldung bzw. 500,00 € bei Gruppenanmeldungen mit mindestens 9 Personen werden **nach Bestätigung des Termines** auf das Konto der Kreisverkehrswacht Borken, KtoNr. 25 000 332, bei der Sparkasse Westmünsterland, BLZ 401 545 30, überwiesen.

Unterschrift