

# Anmeldeformular zum Erwerb von Fahrerlaubnisklassen

- Bitte füllen Sie das Anmeldeformular leserlich in Blockbuchstaben aus.
- Wenn Sie bereits eine Fahrerlaubnis besitzen, entnehmen Sie die benötigten Angaben bitte aus Ihrem Führerschein

|  |                      |                 |   |
|--|----------------------|-----------------|---|
| Filiale:                                 | <input type="text"/> | Name:           | <input type="text"/>                                      |
| Welche FS Klassen wollen Sie beantragen? | <input type="text"/> | Vornamen:       | <input type="text"/>                                      |
| Anmeldedatum:                            | <input type="text"/> | Straße:         | <input type="text"/>                                      |
| Geburtsdatum:                            | <input type="text"/> | PLZ-Ort:        | <input type="text"/>                                      |
| Geburtsname:                             | <input type="text"/> | Telefon privat: | <input type="text"/>                                      |
| Geb.-Ort/Kreis:                          | <input type="text"/> | Mobiltelefon:   | <input type="text"/>                                      |
| Beruf:                                   | <input type="text"/> | Telefon Firma:  | <input type="text"/>                                      |
| Staatsangeh.:                            | <input type="text"/> | Email:          | <input type="text"/>                                      |
| Landkreis:                               | <input type="text"/> | Facebook?       | <input type="text"/>                                      |
| Familienstand:                           | <input type="text"/> | Sehhilfe:       | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

**vorhandene Fahrerlaubnisklasse(n):**

Klasse:

Bitte schicken Sie uns jeweils eine Kopie von ihrem Ausweis mit! ( Vorder u. Rückseite ) und falls schon einer vorhanden auch den Führerschein!  
Danke

**Ich bin mit Bankeinzug meiner Ausbildungskosten einverstanden:**

ja  nein **Freiwillige Angaben!!!**

Bank:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

|  |  |
|--|--|
| <b>Rechnungsanschrift (falls abweichend von obiger Adresse):</b> | Fahrschule<br>Ingo Volkmann<br>Richard-Wagner-Str. 18<br>93133 Burglengenfeld<br>info@fahrschule-volkmann.de<br>Handy/Whats App 0172/8829922 |
| Name:  | <input type="text"/>   |
| Straße:  | <input type="text"/>   |
| Ort:   | <input type="text"/>   |

**Hinweise zum Datenschutz:**

Die Rechtsgrundlage zur entsprechenden Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO (Einwilligung). Dies gilt nur, wenn Sie uns beim Abschluss des Ausbildungsvertrages die Einwilligung erteilt haben, dass wir Ihre Daten mit der Führerscheinbehörde und der Prüforganisation austauschen.

Sicherheit und Datenschutz haben in unserer Fahrschule oberste Priorität. Deshalb nutzt unsere Fahrschule für die Fahrschulverwaltung die Software „Fahrschul-Manager“ der Springer Fachmedien München GmbH, Aschauer Straße 30, 81549 München („Springer Fachmedien“). Springer Fachmedien kann im Rahmen der Fernwartung der Software unter Umständen die von der Software verarbeiteten Daten einsehen. Springer Fachmedien ist vertraglich dazu verpflichtet, personenbezogene Daten nur im Rahmen unserer Weisungen zu verarbeiten. Dies dient zur Wahrung unseres berechtigten Interesses nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO an der effizienten Erbringung unserer Leistungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Fahrschülers

Unterschrift der Fahrschule