



Anmeldung zum Erste Hilfe Kurs

Hiermit melde ich mich verbindlich für den nächsten Erste Hilfe Kurs* am _____ in _____ der MR Fahrschule an:

Teilnehmer:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Rechnungsempfänger: Teilnehmer abweichend:

Firma: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Wir behalten uns vor, bei nicht rechtzeitigem Abmelden (zwei Werktage vor Kursbeginn) vom Erste Hilfe Kurs eine Aufwandsgebühr in Höhe von 50% der Kursgebühr zu berechnen.

Datum/Ort

Unterschrift

**Anmeldung bitte an: Maschinenring Fahrschule GmbH
Dithmarsen Park 10
25767 Albersdorf
info@mr-fahrschule.de**

* Die Termine für unsere Kurse entnehmen Sie www.mr-fahrschule.de