

Anmeldung zur BZF Ausbildung (BZF I oder BZF II)

Schülerdaten:

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Telefonnummer: _____

Email Adresse: _____

Lizenznummer (falls vorhanden): _____

ausgestellt durch: _____

Bemerkungen (z.B. BZF I o. II): _____

Ich melde mich verbindlich zum geplanten BZF Kurs an.
(Termine entsprechend der Informationen auf der MG flyers WEB Seite)

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Schülers: _____

**Diese Anmeldung bitte per Fax an 02161/5763885 schicken.
Fragen zur Anmeldung beantworten wir gerne unter Telefon 02161/5763883.**