

AUFNAHMEANTRAG

Für die Mitgliedschaft im Fahrlehrerverband Pfalz e. V.

Familienname: <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Fahrlehrer seit: <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>																
Vorname: <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Beschäftigt bei: <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>																
Straße/Hausnummer: <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Hauptberuflich tätig <input type="checkbox"/> Nebenberuflich tätig <input type="checkbox"/> Fahrlehrer in Ausbildung <input type="checkbox"/>																
PLZ / Wohnort: <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Mitgliedsbeitrag als: Angestellter Fahrlehrer/-in <input type="checkbox"/> Fahrschulinhaber/Verantw. Leiter <input type="checkbox"/> Fahrlehrer/-in in Ausbildung <input type="checkbox"/>																
Geb. Datum: <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>	Selbständig seit: <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>																
Fahrlehrerschein Klassen, bitte Ankreuzen <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">A</td> <td style="width: 25%;">BE</td> <td style="width: 25%;">CE</td> <td style="width: 25%;">DE</td> </tr> <tr> <td>Anwärterbefugnis</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	A	BE	CE	DE	Anwärterbefugnis				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seminarerlaubnisse: ASF ja <input type="checkbox"/> /nein <input type="checkbox"/> ---- FES ja <input type="checkbox"/> /nein <input type="checkbox"/> Sonstige berufliche Qualifikation: <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>				
A	BE	CE	DE														
Anwärterbefugnis																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
Ich besitze folgende Fahrschülerlaubnisklassen, bitte Ankreuzen	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">A</td> <td style="width: 25%;">BE</td> <td style="width: 25%;">CE</td> <td style="width: 25%;">DE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	A	BE	CE	DE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
A	BE	CE	DE														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
Telefon: <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>	FAX: <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>																
Handy: <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>	e-mail: <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>																
Bankverbindung: Name <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>	BIC: <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>																
IBAN: <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>	Sonstiges: <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>																
Kostenloser „Newsletter“ abonnieren	Email: <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>																
Ich möchte folgendem Bezirk angehören: (Zutreffendes unterstreichen)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Ludwigshafen</td> <td style="width: 25%;">Neustadt</td> <td style="width: 25%;">Pirmasens</td> <td style="width: 25%;">Speyer</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Zweibrücken</td> <td>Kein Bezirk</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Ludwigshafen	Neustadt	Pirmasens	Speyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zweibrücken	Kein Bezirk			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ludwigshafen	Neustadt	Pirmasens	Speyer														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
Zweibrücken	Kein Bezirk																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Frankenthal</td> <td style="width: 25%;">Kaiserslautern</td> <td style="width: 25%;">Kusel</td> <td style="width: 25%;">Landau</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Frankenthal	Kaiserslautern	Kusel	Landau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Frankenthal	Kaiserslautern	Kusel	Landau														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														

Angaben zur Person:

Lastschriftinzugsverfahren:

Der Fahrlehrerverband Pfalz e.V. wird hiermit bis zum Widerruf ermächtigt, den Jahresbeitrag 290.--€ Selbstständig/ 155.--€ Nichtselbstständig/ 80.--€ Fahrlehrer in Ausbildung/ von dem o.a. Konto einzuziehen:

.....
Ort

Datum

Unterschrift

Fahrlehrerverband Pfalz e.V.

Vorsitzender: Norbert Wagner 67433 Neustadt/W. Roßlaufstraße 2 ·

Tel: 06321-34462 · Fax: 06321-34153

fahrlehrerverband-pfalz@t-online.de