

Anmeldetalon CZV-Ausbildung Vorbereitungskurs Fähigkeitsausweis CZV

Kursdaten:

Personalien

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ und Ort:

Telefonnummer:

Mobiltelefon:

Mailadresse:

Geburtsdatum:

Arbeitgeber:

Adresse:

PLZ und Ort

FAK Nr. (5)

Personentransport:

Gütertransport:

Rechnungsadresse:

WICHTIG: Fotokopie Ihres FAK
(Führerausweis im Kreditkartenformat)



Vorder- und Rückseite

Anmeldung per Post: Fahrschule Cadosch GmbH, Schnittaweg 2, 7430 Thusis
per Mail: carreisen@cadosch-thusis.ch