

Fahrlehrer-Verband Schleswig-Holstein e.V.

Mitglied der Bundesvereinigung der Fahrlehrerverbände e.V.

Postfach 5066, 24062 Kiel - Knorrstr. 5, 24106 Kiel



Aufnahmeantrag – Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

männlich: weiblich:

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Geboren am: _____

Geboren in: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Funktel.: _____

e-Mail: _____

Fremdsprache: _____

**Anschrift für die Übersendung
Ihrer Unterlagen/Rechnungen:**

privat: Fahrschule:

beschäftigt bei

Inhaber/Leiter der

Fahrschule: _____

Telefon: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

Funktel.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefax: _____

e-Mail: _____

Homepage: _____

wichtige Angaben:

Klasse/n	Fahrlehrerlaubnis seit	Fahrschulerlaubnis seit
BE		
A		
CE		
DE		

AusbildungsFL seit: _____

Behindertenausbildung / im Bereich: _____

AusbildungsFS seit: _____

Für Einladungen und Versammlungen möchte ich folgendem Kreis/Bezirk zugeordnet werden:

Im angeschlossenen Fahrlehrerhilfswerk „Hinterbliebenenhilfe im Sterbefall“ im Fahrlehrerverband Niedersachsen e.V. wird im Todesfall eines Mitgliedes eine Spende in Höhe von 7,00 € erhoben. Der Auszahlungsbetrag für die Hinterbliebenen beträgt zzt. 3.700,00 €.

Ich wünsche eine Mitgliedschaft im Fahrlehrerhilfswerk „Hinterbliebenenhilfe im Sterbefall“.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme zum _____ in den Verband.

Die Geschäftsordnung ist mir ausgehändigt worden. Ich erkenne die mir übergebene Satzung an.

Datum / Ort: _____ Unterschrift: _____

Fahrlehrer-Verband Schleswig-Holstein e.V., Tel.: 0431-30748, Fax: 0431-336645, e-Mail: info@fahrlehrerverbandsh.de

Schnuppermitglied / im Praktikum	___	A	___
S - selbständig	___	A - angestellt	___
L - verantw. Leiter	___		
P - passiv	___	R - Rentner	___
E - ehrenamtl.	___	F - fördernd	___

Moderator für:

	seit	letzte Fortb.
ASF		
ASP		