Formular drucken

Teilnehmeliste für die BKF- Weiterbildung nach BKrFQG

FAHRSCHULE SMILE

Antwort bitte an:
Email: anmeldung@bkf-allgäu.de
oder
Fax: **0831-520 42 54**

lfd. Nr.	Nachname (Teilnehmer)	Vorname	Geb. Datum	Geb. Ort	Straße, Nr.	PLZ, Ort	Weiterbildung LKW / BUS	Datum der Weiterbildung	Weiterbildungsort	Modul 1	Modul 2	Modul 3	Modul 4	Modul 5
Beispiel	*Bodenschatz*	*Martin*	*01.01.1900*	*Zuhause*	*Salzstraße 1*	*87435 Kempten*	*beide Klassen*	*22.04.2017*	*Kempten*		x			
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														