

**Firma Name**  
**(muss die Ausbildungsstätte sein!)**  
**Anschrift**

Datum	
Ihre Tel.:	
Ihr Fax:	
Ihre E-Mail:	
Ansprechpartner	
Aktenzeichen (Bitte angeben)	

Behördenanschrift

Ansprechpartner: Behördenmitarbeiter/Mitarbeiterin  
 Tel.:  
 Fax:  
 E-Mail:

**Anzeige über die beabsichtigte Durchführung eine Weiterbildung oder beschleunigte Grundqualifikation**

Art	beschleunigte Grundqualifikation <input type="checkbox"/> Weiterbildung <input type="checkbox"/>
Datum der Schulung	
Ort (Firma, Hotel, Fahrschule usw.)  <i>(Adresse des Schulungsortes und genaue Bezeichnung des Unterrichtsraumes oder bei praktischen Schulungen das Übungsgelände)</i>	
Zeit (von bis einschließlich Pausen)	von _____ Uhr bis _____ Uhr
voraussichtliche Anzahl der Teilnehmer	
Modul	Modul
Kenntnisbereich (gem. BKrFQV)  <i>Zutreffendes bitte ankreuzen!</i>  <i>Diese Kenntnisbereiche müssen auch auf der Bescheinigung aufgeführt werden!</i>	<b>1. Verbesserung des rationell. Fahrverhaltens auf der Grundlage der Sicherheitsregeln</b> 1.1. <input type="checkbox"/> 1.2. <input type="checkbox"/> 1.3. <input type="checkbox"/> 1.4. <input type="checkbox"/> 1.5. <input type="checkbox"/> 1.6. <input type="checkbox"/>  <b>2. Anwendung der Vorschriften</b> 2.1. <input type="checkbox"/> 2.2. <input type="checkbox"/> 2.3. <input type="checkbox"/>  <b>3. Gesundheit, Verkehrs- u. Umweltsicherheit, Dienstleistung und Logistik</b> 3.1. <input type="checkbox"/> 3.2. <input type="checkbox"/> 3.3. <input type="checkbox"/> 3.4. <input type="checkbox"/> 3.5. <input type="checkbox"/> 3.6. <input type="checkbox"/> 3.7. <input type="checkbox"/> 3.8. <input type="checkbox"/>
Dozent / Ausbilder	

i. A.

Ort / Datum

Unterschrift

(bei elektronischer Übermittlung genügt Zeichnung)