**Anmeldung Verkehrskunde vom:**

**16.08. Teil 1 / 18.08. Teil 2 / 23.08. Teil 3 / 25.08. Teil 4**

Bitte fülle alle mit \* markierten Felder aus, danke.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lernfahrausweis: Kategorie | |  |  |
| **Lernfahrausweis gültig bis: \*** |  | | |
| **Vorname:\*** |  | | |
| **Nachname: \*** |  | | |
| **Strasse: \*** |  | | |
| **PLZ / Wohnort: \*** |  | | |
| **Telefon Privat : \*** |  | | |
| Telefon Geschäft: |  | | |
| **E-Mail: \*** |  | | |
| Bemerkungen: |  | | |

Sende das ausgefüllte Formular an [s.corsi@bluewin.ch](http://socollect-lch.pjms.fr/?_s=6967316283797497&_c=00034&_action447528675)