

Industrie- und Handelskammer
Nord Westfalen
Abteilung Handel und Verkehr
Postfach 4024
48151 Münster

Telefax 0251 707-376

Fragebogen

Schulungen nach dem Berufskraftfahrer-Qualifikations-Gesetz

Fahrschule: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Die Anerkennung als Fahrschule wurde am _____ durch _____ erteilt.

Wir führen Schulungen für die Fahrerlaubnisklassen ☐ CE durch.

☐ DE durch.

Wir bieten die ☐ beschleunigte Grundqualifikation seit dem _____ an.

☐ Weiterbildung seit dem _____ an.

Wir beabsichtigen die ☐ beschleunigte Grundqualifikation ab dem _____ anzubieten.

☐ Weiterbildung ab dem _____ anzubieten.

Diese Schulungen führen wir in folgender(en) Schulungsstätte(n) durch:

Wir erklären uns hinsichtlich der Datenerfassung und Weitergabe der im Fragebogen gemachten Angaben an Interessierte einverstanden.

Datum

Unterschrift