

## Anmeldung zum Fahrsicherheitstraining

im ADAC Fahrsicherheitszentrum Linthe

Gemeinde / Stadt

Feuerwehr

Fahrzeugtyp (LF, TLF)

### Teilnehmer/-in 1

Name

Vorname

Telefon/E-Mail für Rückfragen

Führerschein C/CE seit (Jahr)

Maschinist seit (Jahr)

### Teilnehmer/-in 2

Name

Vorname

Telefon/E-Mail für Rückfragen

Führerschein C/CE seit (Jahr)

Maschinist seit (Jahr)

**gewünschter Termin**

**Alternativtermin**

Rechnungsempfänger für  
Eigenanteil

Rechnungsanschrift

Hiermit wird bestätigt, dass o.g. Kameraden zum Führen des Fahrzeuges berechtigt sind. Die Einsatzbereitschaft am Trainingstag ist sichergestellt.

Datum, Unterschrift Bürgermeister oder Vertreter

Die Anmeldung ist verbindlich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen des ADAC-Fahrsicherheitszentrum Berlin-Brandenburg GmbH.