

# ABFRAGE ZUSÄTZLICHER QUALIFIKATIONEN



Landesverband Bayerischer Fahrlehrer e.V.  
Postfach 710 969 | 81459 München

Fax: 089. 749 149 55  
E-Mail: info@lbfmuc.de

Bitte kreuzen Sie Ihre zusätzlichen Qualifikationen an:

Familienname | Vorname

Straße | Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Email

Name der Fahrschule

Fahrlehrer seit (JJJJ)

Anschrift der Fahrschule (Straße/Hausnummer/PLZ/Ort)

Ausbildungsfahrschule

BKrFQG Vorbereitung auf die  
Grundqualifikation (große Prüfung)

Ausbildungsfahrlehrer

BKrFQG (Weiterbildung)

BKrFQG  
(beschleunigte Grundqualifikation)

Wohnmobil-Auffrischungsstunden

Spritsparstunde

Unterricht in folgenden Fremdsprachen

Ausbildung von Personen mit Ängsten

a) Ich habe folgende Zusatzqualifikationen erworben

b) Ich habe bereits folgende Erfahrungen gesammelt:

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten beim Landesverband gespeichert werden und Nachsuchenden bekannt gegeben werden.

Ort | Datum

Unterschrift | Stempel