

# AUFNAHMEANTRAG

FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT IM LANDESVERBAND BAYERISCHER FAHRLEHRER E.V.  
HOFBRUNNSTR. 13 | 81479 MÜNCHEN | TEL.: 089 749149-0 | FAX: 089 749149-55  
E-MAIL: [info@lbf.bayern](mailto:info@lbf.bayern)

**Angaben zur Person** (bitte Privatadresse angeben):

|                           |       |                |  |
|---------------------------|-------|----------------|--|
| Name                      |       | Vorname        |  |
| Straße                    |       | PLZ und Ort    |  |
| Telefon-Nr.               | Mobil | Telefax        |  |
| Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) |       | E-Mail-Adresse |  |

**Ich besitze folgende Fahrlehrerlaubnisklassen seit:** *(Zutreffendes bitte mit Datum eintragen!)*

| A | BE | CE | DE |
|---|----|----|----|
|   |    |    |    |

Bitte senden Sie uns eine Kopie Ihres Fahrlehrerscheins mit.

**Inhaber/in der Seminarerlaubnis**

**ASF** (Aufbauseminare für Fahranfänger)

**Verkehrspädagogik** (Fahreignungsseminar - FES)

☐ ja Datum d. Erteilung \_\_\_\_\_

☐ ja Datum d. Erteilung \_\_\_\_\_

Weitere berufliche Qualifikationen (z.B. GGVS-Schein, Instruktor f. d. Sicherheitstraining):

☐ **Fahrschulinhaber/in** ☐ **verantwortliche(r) Leiter/in einer Fahrschule:**

**Ich besitze folgende Fahrschülerlaubnisklassen seit:** *(Zutreffendes bitte mit Datum eintragen!)*

| A | BE | CE | DE |
|---|----|----|----|
|   |    |    |    |

Firmenanschrift der Hauptstelle:

Gründungsjahr: \_\_\_\_\_

Name

Straße

PLZ und Ort

Tel.-Nr. und

Fax

☐ **oder Angestellte(r) Fahrlehrer/in**

Name und Anschrift der Hauptstelle Ihres Arbeitgebers:

Bitte wenden ! ⇒

**Zugehörigkeit zu Region und Kreis:** Region \_\_\_\_\_ Kreis: \_\_\_\_\_

Ihre Region- und Kreiszugehörigkeit ergibt sich satzungsgemäß aus dem Sitz der Hauptstelle Ihrer Fahrschule bzw. der Hauptstelle Ihres Arbeitgebers.

**Wichtig für den Bezug des Verbandsrundschreibens und der Zeitschrift "Fahrschule":**

Versandadresse: ☐ Privatschrift ☐ Fahrschulanschrift

oder: \_\_\_\_\_

☐ **Ich möchte den kostenlosen „Newsletter“ abonnieren.**

(Der Newsletter ist die schnellste Möglichkeit, Sie über Aktuelles zu informieren.)

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

---

**Mitgliedsbeiträge**

- |                                                                                                       |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <input type="radio"/> Fahrschulinhaber/verantwortliche Leiter                                         | EUR 360,00 |
| <input type="radio"/> Angestellte Fahrlehrer/in                                                       | EUR 170,00 |
| <input type="radio"/> Angestellte Fahrlehrer/in (ohne Zeitschrift Fahrschule)                         | EUR 125,00 |
| <input type="radio"/> Angestellte Fahrlehrer/in (ohne Zeitschrift Fahrschule & <u>Rundschriften</u> ) | EUR 125,00 |
| Aufnahmegebühr (einmalig)                                                                             | EUR 10,00  |

*Die Mitgliedsbeiträge werden pro Kalenderjahr erhoben. Bei Bankeinzug besteht auch die Möglichkeit, den Mitgliedsbeitrag in zwei Raten jeweils zum 31.01. und 30.06. zu zahlen.*

---

**SEPA-Lastschriftmandat** Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65LBF00000282427

☐ ja

**Amtsgericht München VR 6817**

Ich ermächtige den Landesverband Bayerischer Fahrlehrer e.V. Zahlungen von meinem Konto den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landesverband Bayerischer Fahrlehrer e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

---

|      |                           |
|------|---------------------------|
| IBAN | Name Kreditinstitut / BIC |
|------|---------------------------|

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Kontoinhabers

---

|           |                                |
|-----------|--------------------------------|
| Ort/Datum | Unterschrift des Kontoinhabers |
|-----------|--------------------------------|

☐ Ich wünsche Ratenzahlung jeweils zum 31.01. und 30.06. eines Kalenderjahres.

---

**Unterschrift des Aufnahmeantrages**

**Einverständniserklärung des Fahrlehrers zur elektronischen Datenübermittlung und Speicherung der personenbezogenen Daten.**

„Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten beim Landesverband Bayerischer Fahrlehrer e.V. elektronisch gespeichert und dort automatisiert verarbeitet werden. Ich bin weiter damit einverstanden, dass meine Adressdaten an die Fahrlehrerversicherung zur weiteren Betreuung übermittelt werden. Mein Recht auf Auskunft, Berichtigung oder Sperrung der über mich gespeicherten Daten gemäß § 6 BDSG ist mir bekannt.“

---

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| Ort/Datum | Stempel/Unterschrift |
|-----------|----------------------|

---

**Interne Bearbeitungsvermerke**

Aufnahme befürwortet durch den  
Regionalvorsitzenden \_\_\_\_\_