

# AUFNAHMEANTRAG

FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT IM  
LANDESVERBAND BAYERISCHER FAHRLEHRER E.V.



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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name	Vorname	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon (Vorwahl, Durchwahl)	Telefax (Vorwahl, Durchwahl)	Mobil (Vorwahl, Durchwahl)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsdag (TT/MM/JJJJ)	E-Mail	

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

<b>A</b> <input type="text"/>	<b>BE</b> <input type="text"/>	<b>CE</b> <input type="text"/>	<b>DE</b> <input type="text"/>
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

**Inhaber/In der Seminarerlaubnis**

<b>ASF</b> (Aufbauseminare für Fahranfänger)	<b>FES</b> (Verkehrspädagogik Fahreignungs-Seminar)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="text"/> Datum d. Erteilung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="text"/> 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 Fahrschulerlaubnisklassen seit:** (Zutreffendes bitte mit Datum eintragen!)

<b>A</b> <input type="text"/>	<b>BE</b> <input type="text"/>	<b>CE</b> <input type="text"/>	<b>DE</b> <input type="text"/>
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

**Firmenanschrift der Hauptstelle:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Gründungsjahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	PLZ / Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon (Vorwahl, Durchwahl)	Telefax (Vorwahl, Durchwahl)

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

Name und Anschrift der Hauptstelle Ihres Arbeitgebers

# AUFNAHMEANTRAG

## 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 Verbandsrundschriftens und der Zeitschrift „Fahrschule“:

Versandadresse:  Privatanschrift  Fahrschulanschrift  alternative Anschrift

alternative Anschrift (Name, Straße, PLZ, Ort)(optional)

**Kostenlos „Newsletter“ abonnieren.**

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

Email

## Mitgliedsbeiträge

**Fahrschulinhaber / verantwortliche Leiter**

**300,00 €**

**Angestellte Fahrlehrer / in**

**140,00 €**

**Angestellte Fahrlehrer / in** (ohne Zeitschrift Fahrschule)

**96,00 €**

**Angestellte Fahrlehrer / in** (ohne Zeitschrift Fahrschule & Rundschreiben)

**96,00 €**

**Aufnahmegebühr** (einmalig)

**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  
Amtsgericht München VR 6817

**ja**

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

Name

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift

**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.“

Datum

Unterschrift

## Interne Bearbeitungsvermerke

Aufnahme befürwortet durch ein Vorstandsmitglied: