

Anmeldeformular

Name:

Straße Nr.:

Plz., Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Führerscheinklasse:

Kurstermin:

Tel.Nr.:

Datum

Unterschrift

Anmeldeformular (ausgefüllt senden via:)

Mail: office@fahrschule-aspang.at
Fax: 02642 / 524 85 2
Post: Fahrschule ASPANG
Ufergasse 3
2870 Aspang