

An
üstra Hannoversche Verkehrsbetriebe AG
Unternehmensbereich Stadtbus
Fahrerakademie

Hoher Weg 48
30519 Hannover

**Anmeldung zur Schulung nach
Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz bei der
üstra, Hannoversche Verkehrsbetriebe AG**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Hiermit melde ich mich verbindlich zu einer Schulungsmaßnahme

am _____ in der üstra- Fahrerakademie an.

Datum

Von den Geschäftsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und
akzeptiere diese.

Datum

Unterschrift