

Büro Bad Segeberg

Täglich tel. von 17:00 - 19:00 Uhr
Tel: 045 51 / 90 80 833
mobil: 0172 / 68 62 016

Büro Wahlstedt

Täglich tel. von 17:00 - 19:00 Uhr
Tel: 045 54 / 70 22 89
mobil: 0171 - 80 98 711



المعلومات



التسجيل

بياناتك

يرجى ملء اللغة الألمانية! Bitte in Deutsch ausfüllen!

اسم	اللقب
رقم الشرح والمنزل	من فضلك ومكان
تاريخ الميلاد	مكان الميلاد / البلد
عنوان البريد الإلكتروني	المحمول
الهاتف الثابت	
فترة رخصة القيادة التي تريد القيام بها	
هل لديك رخصة قيادة	من أي بلد
من هم الأشخاص المرافقون. Bf17 فقط ل	
الاسم الأول / اللقب	تاريخ الميلاد
ما هي الأسئلة التي لديك لنا؟	
ما هي المستندات التي تحتاج إلى إرسالها	

للجميع: 1. شهادة دورة الإسعافات الأولية 2. اختبار بصري حالي 3. 2 صور جواز سفر بيومترية
نسخ من رخص القيادة وبطاقات الهوية للأشخاص المرافقين: BF17 بالإضافة إلى ذلك مع
بالنسبة للكاتب: نسخة وترجمة لرخصة القيادة

أوافق على أنه سيتم جمع تفاصيلي من نموذج التسجيل ومعالجتها للرد على طلي

يمكن العثور على معلومات مفصلة حول التعامل مع بيانات المستخدم عبر الإنترنت في سياسة الخصوصية الخاصة بنا.