

Einsenden/faxen/mailen

Fax: 05 90 90 4 - 314

E-Mail: [claudia.melbinger@wkk.or.at](mailto:claudia.melbinger@wkk.or.at)

Wirtschaftskammer Kärnten  
Landesgremium Agrarhandel  
Europaplatz 1  
9021 Klagenfurt am Wörthersee

**Verbindliche Anmeldung  
Weiterbildung für Berufskraftfahrer (GWB)  
(Anmeldeschluss: 16. November 2018)**

- Ja, ich/ wir melde(n) verbindlich Mitarbeiter zur Weiterbildung für Berufskraftfahrer (GWB) in Kooperation mit ÖAMTC Fahrtechnik GmbH an.

Wählen Sie hier für die einzelnen Module Ihren Wunschtermin aus:

Anmeldungen werden der Reihe nach dem Einlangen berücksichtigt! Bitte beachten Sie pro Modul die maximale Teilnehmerzahl sowie die entsprechende Bereitstellung Ihrer/Ihres Firmen-LKW für die/ den Mitarbeiter.

**Modul - Anwendung der Vorschriften LKW**

Kurszeit jeweils von 8:10 bis 16:00 Uhr

- Samstag, 02. Feber 2019  
 Samstag, 09. März 2019

**Modul - Ladungssicherungs-Basiskurs  
für LKW & Anhänger**

Kurszeit jeweils von 8:10 bis 16:00 Uhr

- Samstag, 23. Feber 2019  
 Samstag, 16. März 2019

**Modul - Gesundheit und Umweltsicherheit LKW**

Kurszeit jeweils von 8:10 bis 16:00 Uhr

- Samstag, 05. Jänner 2019  
 Samstag, 23. März 2019

**Modul - Wirtschaftliche Fahrweise LKW**

Kurszeit jeweils von 6:30 bis 14:00 Uhr

**PRAXISMODUL!**

- Samstag, 19. Jänner 2019  
 Samstag, 09. Feber 2019  
 Samstag, 16. Feber 2019

**Modul - Brems- und Sicherheitstechnik LKW**

Kurszeit jeweils von 6:30 bis 14:00 Uhr - PRAXISMODUL!

- Samstag, 24. November 2018  
 Samstag, 02. März 2019  
 Samstag, 30. März 2019

Sollte für Ihr Unternehmen keiner der angebotenen Termine passen, so kann die Anmeldung ohne Termin übermittelt werden. Der ÖAMTC vereinbart dann mit Ihnen direkt einen Termin zum angebotenen Sonderpreis.

Ich/ wir melde(n) verbindlich folgende Mitarbeiter an:

Diese Informationen werden der ÖAMTC Fahrtechnik GmbH zur Verfügung gestellt!

**Vor-, Zuname:** .....

Führerscheinklassen: .....

Geburtsdatum, -ort: .....

Wohnhaft in: .....

Telefon: .....

**Vor-, Zuname:** .....

Führerscheinklassen: .....

Geburtsdatum, -ort: .....

Wohnhaft in: .....

Telefon: .....

**Vor-, Zuname:** .....

Führerscheinklassen: .....

Geburtsdatum, -ort: .....

Wohnhaft in: .....

Telefon: .....

**Vor-, Zuname:** .....

Führerscheinklassen: .....

Geburtsdatum, -ort: .....

Wohnhaft in: .....

Telefon: .....

**Firma:** .....

Ansprechperson: .....

Mobiltelefon: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

Fax: .....

E-Mail: .....

.....  
Unterschrift/Firmenstempel

.....  
Datum