

An das
WIFI Kärnten
Referat 4
Europaplatz 1
9021 Klagenfurt

TAXILENKERKURS - ANMELDUNG

Ich melde mich zu dem von **8. bis 10. Mai 2017** stattfindenden Taxilenkerkurs an.

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Tel.Nr.: _____ e-Mail-Adresse*: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

*Ich bin mit der Zusendung von WIFI Info-eMails einverstanden“

(Unterschrift)

(Ort, Datum)