

Antrag für Wunsch-Prüfungstermine für Fahrzeugführer für die Beförderung gefährlicher Güter auf der Straße

Bitte senden an:

E-Mail an: medine.akan@saarland.ihk.de oder Fax an: 0681 9520-889

Lehrgangsveranstalter

Unternehmen: _____

Anschrift / Betriebssitz: _____

Telefon: _____ Handy: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Hiermit beantragen wir folgende Wunsch-Prüfungstermine:

Die Verteilung der dazugehörigen Kurstage kann bis zu 10 Arbeitstage vor Kursbeginn nachgereicht werden.

Wochentag	Datum	Uhrzeit	Prüfungsart	Prüfungsort

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel Lehrgangsveranstalter bzw. Vertreter _____