



**DATENERFASSUNGSBOGEN - Wichtiger Hinweis:**

**Für die korrekte Speicherung Ihrer Weiterbildungsdaten im Berufskraftfahrerqualifikationsregister beim Kraftfahrtbundesamt benötigen wir nachstehende Pflichtangaben vollständig!**

Persönliche Kontaktdaten (Pflichtangaben bitte in Druckschrift)

Name, Vorname(n): .....

falls abweichend Geburtsname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum, Geburtsort: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Fahrerqualifizierungsnachweis-Nr.: .....

Datum, Unterschrift: .....

Bitte übertragen Sie die Daten Ihres Führerscheines und Fahrerqualifizierungsnachweises (sofern dieser bei Ihnen bereits vorhanden ist):

	Führerscheinklasse gültig ab	Führerscheinklasse gültig bis	Schlüsselzahl 95 gültig bis
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

Sind Sie im Besitz einer ADR-Karte?  ja, gültig bis ...../...../.....  nein

Aufbaukurse:  Tank  Kl.1 Sprengstoffe  Kl. 7 Radioakt. Stoffe

Sind Sie im Besitz einer Fahrerkarte?  ja, gültig bis ...../...../.....  nein

Bitte machen Sie die folgenden (freiwilligen) Angaben, damit wir Sie bei Rückfragen kontaktieren können:

Telefon/Handy: .....

Emailadresse: .....

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Vorgaben des Art. 5 DSGVO von der SVG Beratungs- und Schulungsgesellschaft mbH zur Erfüllung der ihr übertragenen Aufgaben erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Sie leitet die Daten zum Zweck der Datenverarbeitung im Auftrag gemäß Art. 28 ff DSGVO an die SVG Bundeszentralgenossenschaft Straßenverkehr eG weiter. Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung. Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung.

Datum, Unterschrift: .....

Ich bin mit der Weitergabe der obigen Daten an meinen jeweiligen Arbeitgeber einverstanden:

Datum, Unterschrift: .....