

**Name:**  
**Anschrift:**

**Telefon:**

**Fax:**

**E-Mail:**

**Mitglied im Fahrlehrerverband:**  
*Bitte zur Bestätigung der Mitgliedschaft an den Fahrlehrerverband senden.*

**BESTELLUNG**  
zur Weiterleitung über den Landesverband an die Servicegesellschaft der  
Bundesvereinigung der Fahrlehrerverbände mbH

**CD Fit im Verkehr**

Hiermit bestelle ich die CD Fit im Verkehr für Euro 100,-- zzgl. Versandkosten und MwSt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, rechtsverbindliche Unterschrift

Die Mitgliedschaft im Fahrlehrerverband \_\_\_\_\_ bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift des Fahrlehrerverbandes

Ein Angebot der Servicegesellschaft der Bundesvereinigung der Fahrlehrerverbände mbH für die Mitglieder der angeschlossenen Landesverbände  
Alboinstr. 56  
12103 Berlin  
Telefon: +49 30 7 56 59 61 90  
Fax: +49 30 7 56 59 61 99  
E-Mail: [servicegmbh@bvf-deutschland.de](mailto:servicegmbh@bvf-deutschland.de)