



Berufliches Qualifizierungszentrum des Handwerks

Verein für Berufsbildung e.V.

Buskower Weg 1 * 16816 Neuruppin * Telefon 03391/8216 * Telefax 03391/821-799
E-Mail: info@bqz-neuruppin.de



AU - Schulungen für Wiederholer bzw. Erstteilnehmer

Die Kreishandwerkerschaft Ostprignitz-Ruppin hat uns beauftragt, die AU-Schulungen durchzuführen.

Schulungsort: Berufliches Qualifizierungszentrum des Handwerks
Verein für Berufsbildung e.V.
Haus D / AU Center
Buskower Weg 1, 16816 Neuruppin

Die Teilnahmegebühren betragen für die **Wiederholungsschulung:**
190,00 Euro pro Teilnehmer und Prüfung (Kurse eintägig),
380,00 Euro (Kurse zweitägig)

Die Teilnahmegebühren betragen für die **Erstschulung:**
200,00 Euro pro Teilnehmer und Prüfung (Kurse eintägig),
400,00 Euro (Kurse zweitägig).

Die Gebühren entsprechen den Vorgaben der Technischen Akademie des Kraftfahrzeuggewerbes Bonn (TAK). In den Teilnahmegebühren ist ein Imbiss enthalten.

Nach verbindlicher Anmeldung erfolgt eine Rechnungslegung der Lehrgangsgebühren, diese sind vor Lehrgangsbeginn zu überweisen.

Spätestens alle 36 Monate ist der anerkennenden Stelle (Kfz-Innung) eine Wiederholungsschulung nachzuweisen. Wird die Frist um mehr als 2 Monate überschritten, ist eine Erstschulung notwendig. Der Nachweis über eine erfolgreich abgeschlossene AU-Schulung ist für die AU-Anerkennung und deren Erhalt zwingend erforderlich.

Die aktuellen Schulungsunterlagen erhalten Sie am Schultag.

Für evtl. telefonische Rückfragen steht Ihnen Frau Schulz unter Tel. 03391 / 821-723 zur Verfügung.

**Verwenden Sie zur Anmeldung
die Rückseite !**



Berufliches Qualifizierungszentrum des Handwerks

Verein für Berufsbildung e.V.

Buskower Weg 1 * 16816 Neuruppin * Telefon 03391/8216 * Telefax 03391/821-799
E-Mail: info@bqz-neuruppin.de



Verbindliche Anmeldung zur AU-Schulung

(bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

E-Mail: c.schulz@bqz-neuruppin.de

Fax: 03391 / 821-799

zur Teilnahme am Fort- und Weiterbildungslehrgang:

AU-Schulung

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erstschulung | <input type="checkbox"/> G-Kat |
| <input type="checkbox"/> Wiederholungsschulung | <input type="checkbox"/> PKW-Diesel |
| | <input type="checkbox"/> LKW-Diesel |
| | <input type="checkbox"/> AU-Kraftrad |

Termin: _____

Datum der letzten Schulung: _____

Name	Vorname
Private Anschrift:	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	E-Mail-Adresse

Rechnungsanschrift: (Stempel):

Ich bestätige, dass diese Anmeldung für mich verbindlich ist, und versichere dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift