

## Anmeldebogen

EINFACH AB(GE)FAHREN!!

Klasse \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Vorbesitz

Vorhandene Führerscheinklasse(n) \_\_\_\_\_

Fs Nummer \_\_\_\_\_ Ausgestellt am \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Straße u. Nr. \_\_\_\_\_ PLZ u. Ort \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_ Geb. Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_ \*

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ \*

- ☐ Ich bin damit einverstanden, Informationen im Rahmen meiner Fahrschulausbildung per E-Mail und WhatsApp zu erhalten. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ich kann dem Erhalt jederzeit per E-Mail an [info@astrids-fahrschule.de](mailto:info@astrids-fahrschule.de) oder WhatsApp-Antwort widersprechen. Fotoaufnahmen meiner Person können für Lehr- und Werbezwecke der Fahrschule und in den Sozialen Medien verwendet werden (Bei Widerspruch bitte durchstreichen).

Die von mir im Fahrschulvertrag/Ausbildungsvertrag gemachten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vorbereitung, Durchführung und Abwicklung von Fahrerlaubnisprüfungen u. -prüfaufträgen bei der zuständigen Prüforganisation (TÜV Technische Überwachung Hessen GmbH im Auftrag der TÜH Staatlichen technische Überwachung Hessen) elektronisch gespeichert und dort automatisiert verarbeitet werden. Ich bin weiter damit einverstanden, dass die Fahrschule berechtigt ist, die bei der zuständigen Prüforganisation über mich gespeicherten Daten zu Informationszwecken im Rahmen der Vorbereitung, Durchführung und Abwicklung von Fahrerlaubnisprüfungen u. -prüfaufträgen abzurufen und zu nutzen. Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und ich kann sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf meiner Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

- ☐ Ich versichere, dass ich **nicht unter Einwirkung von Alkohol, anderweitigen berauschenden Substanzen im Körper oder Medikamenten-Einfluss** am Unterricht teilnehmen werde. Ausnahmen sind Medikamente ohne ein verkehrsrelevantes Gefährdungspotential („verkehrssichere Medikamente“).

Wie bist du auf uns aufmerksam geworden?

- ☐ Telefonbuch ☐ Freunde, wer? \_\_\_\_\_ ☐ Familie  
☐ Schule, welche? \_\_\_\_\_ ☐ Internet  
☐ Zeitungsanzeige, welche? \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Unterschrift Fahrschule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Fahrschüler/in