



Fahrschule Susi
Susanne Hausheer
Hofstrasse 39
6300 Zug
N 078 707 15 95
susi@fahrschule-susi.ch

Personalien-Blatt:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ: Ort:

Telefon: M: G:

E-Mail:

Geburtstag:

Beruf:

Lernfahrausweis Nr:

Pin: PID :

Empfehlung für 17-jährige:

Zu Beginn ca. 10 Fahrstunden, dann selbständig üben, 1x pro Monat 1-2 Fahrstunden zur Überprüfung. Für die Routine 1 Samstagsausflug

Mit der Unterschrift erklären Sie sich mit den allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden. Einsehbar unter www.fahrschule-susi.ch/agb

Datum: _____ Unterschrift: _____

Formular ausfüllen, ausdrucken und unterschreiben.

Kopie per Mail oder Handy einsenden und Original am 1. Kurstag abgeben