



Seela Verkehrsfachschule

Fax-Nummer: 0531-37003- 174

E-Mail: info@seelamail.de



Ausbildungs-/ Fahrschule: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

Mobilnummer: _____

E-Mail: _____

**Ansprechpartner
Vorname / Nachname:** _____

Ich biete einen Praktikumsplatz in meiner Ausbildungsfahrschule an.

Ja ab dem _____ Nein

Ich biete eine Arbeitstelle in meiner Fahrschule an.

Ja ab dem _____ Fahrlehrer BE Nein
Fahrlehrer A
Fahrlehrer CE
Fahrlehrer DE

Sonstige Mitteilungen: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an interessierte Fahrlehreranwärter/
Fahrlehrer weitergegeben werden.

Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Stellenangebot über die Internetseite der Seela
Verkehrsfachschule veröffentlicht wird und diese zum Zwecke der Veröffentlichung
auf der Internetseite der Bundesagentur für Arbeit von der Bundesagentur abgerufen
werden kann.

Ja, für 3 Monate Ja, für 6 Monate Nein

Ich informiere die Seela Verkehrsfachschule sofort, sobald sich eine Änderung ergibt.

Datum: _____ Unterschrift: _____