

Sicherheitstraining Organisationspauschale



Landesverkehrswacht Niedersachsen e.V.
Regina Langlott
Arndtstr. 20
30167 Hannover

Verkehrswacht _____

Telefon _____

E-Mail _____

IBAN _____

Veranstaltungs ID
(zwingend erforderlich) _____

Trainer/in _____

Trainingsart
☐ Pkw-Sicherheitstraining
☐ Pkw-Kompakt-Training (ehem. VBG-UVT)
☐ Motorrad-Sicherheitstraining

Trainingsort _____

Trainingstag _____

Organisationspauschale € _____

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben. Die Kosten wurden bei keiner anderen Stelle geltend gemacht.

Datum, Unterschrift Verkehrswacht: _____