

Anmeldung
zu einem **Sicherheitstraining (SHT)** der
Kreisverkehrswacht Trier-Saarburg e.V.
nach den Richtlinien des
Deutschen Verkehrssicherheitsrates (DVR)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu einem SHT an.

- PKW – Sicherheitstraining am
- Motorrad-Sicherheitstraining am

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon-Nr.:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Eingesetztes Fahrzeug/Baujahr:

Amtl. Kennzeichen :

Ort / Datum:

Unterschrift:

Trennen Sie diesen Teil ab und senden ihn an den auf der
Rückseite angegebenen Ansprechpartner.

Weitere Informationen erhalten Sie auf unserer Homepage unter
www.kreisverkehrswacht-trier-saarburg.de



**Kreisverkehrswacht
Trier-Saarburg e.V.**
(gemeinnützig anerkannt)

Kreisverkehrswacht Trier-Saarburg e.V.
Norbert Lay
Geschäftsführer
Schloßstraße 24, 54293 Trier
Tel.: 0651-64 100, Fax: 0651-63 881
Email: n.lay@gmx.de

**Sicherheitstraining
für PKW – und
Motorradfahrer**

Gefahren erkennen,

Gefahren vermeiden,

Gefahren bewältigen