

Anhang 5

Teilnehmerliste für die Rückerstattung von Beiträgen an E-Bike-Kurse für den FVS Liste des participants pour le remboursement des frais de cours „E-Bike“ par le FSR

Name des Kursveranstalters/ Nom de l'organisateur de cours:		Instruktoren / Instructeurs:			
Datum / Date:		Kurs / Cours:		<p>Die Personalien sind korrekt und ich bin im Besitz der entsprechenden Ausweiskategorie. Weiter bestätige ich, dass ich über die Rückvergütung des FVS informiert wurde.</p> <p>Mon identité est correcte et je suis en possession du permis de conduire de la catégorie correspondante. De plus je confirme avoir été informé sur le remboursement du FSR.</p>	
	Name / Nom: Vorname / Prénom:	Adresse / Adresse: PLZ Ort / NPA Localité:	Geburtsdatum/ Date de naissance :	Kontrollschild / No de plaque: (Nur bei E-Bike über 500 Watt / seulement pour E- Bike plus que 500 Watt)	Unterschrift / Signature
1					
2					
3					
4					

Bitte beachten Sie die Vorgaben aus dem Handbuch für die freiwilligen Weiterbildungskurse Velo und E-Bike (www.fvs.ch)

Name des Kursveranstalters/ Nom de l'organisateur de cours:		Instruktoren / Instructeurs:			
	Name / Nom: Vorname / Prénom:	Adresse / Adresse: PLZ Ort / NPA Localité:	Geburtsdatum/ Date de naissance :	Kontrollschild / No de plaque: (Nur bei E-Bike über 500 Watt / seulement pour E- Bike plus que 500 Watt)	Unterschrift / Signature
5					
6					
7					
8					

Liste einsenden an:
Liste à envoyer à:

Fonds für Verkehrssicherheit
Monbijoustrasse 43
3011 Bern