



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:		Die Personalien sind korrekt und ich bin im Besitz der entsprechenden Ausweiskategorie. Weiter bestätige ich, dass ich über die Rückvergütung des FVS informiert wurde. 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.		
	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