

# Anzeige Weiterbildungsmaßnahmen

(gem. § 11 Abs. 4 BKrFQG v. 26.11.2020)

Termin der Anzeige: **spätestens 5 Werktage vor Durchführung der Schulung**

Das Formular ist **vollständig im pdf-Format** auszufüllen!

Abs. Ausbildungsstätte gem. § 9 BKrFQG
--

Geschäftszeichen	<b>43-4016/</b>
Datum	
Ihre Tel. Nr.:	
Ihre Handy Nr.:	
Ihre Fax Nr.:	
Ihre E-Mail:	
Ansprechpartner/In	

an Landesamt für Straßenbau und Verkehr

Tel: **0351/8139 0**

Fax: **0351/8139 1090**

E-Mail: [Registatur.Zentrale@lasuv.sachsen.de](mailto:Registatur.Zentrale@lasuv.sachsen.de)

<b>Datum der Schulung</b>	
<b>Adresse des Unterrichtsraumes/Übungsplatzes</b>  (genaue Bezeichnung zum Auffinden)	
<b>Beginn und Ende der Unterrichtseinheiten</b>	Von _____ Uhr bis _____ Uhr
<b>Anzahl der voraussichtlichen Teilnehmer</b>	
<b>Kenntnisbereich</b> (gem. BKrFQV Anlage 1)  (Zutreffendes Ankreuzen)	<b>1. Verbesserung des rationell. Fahrverhaltens auf der Grundlage der Sicherheitsregeln</b> 1.1. <input type="checkbox"/> 1.2. <input type="checkbox"/> 1.3. <input type="checkbox"/> 1.3a <input type="checkbox"/> 1.4 <input type="checkbox"/> 1.5. <input type="checkbox"/> 1.6. <input type="checkbox"/>  <b>2. Anwendung der Vorschriften</b> 2.1. <input type="checkbox"/> 2.2. <input type="checkbox"/> 2.3. <input type="checkbox"/>  <b>3. Gesundheit, Verkehrs-/Umweltsicherheit Dienstleistung und Logistik</b> 3.1. <input type="checkbox"/> 3.2. <input type="checkbox"/> 3.3. <input type="checkbox"/> 3.4. <input type="checkbox"/> 3.5. <input type="checkbox"/> 3.6. <input type="checkbox"/> 3.7. <input type="checkbox"/> 3.8. <input type="checkbox"/>
<b>Verantwortlicher Unterrichtsleiter (Name, Vorname)</b> weitere Ausbilder	..... ..... .....
<b>Erreichbarkeit des Unterrichtsleiters am Tag des Unterrichts</b> Handynummer (freiwillig) E-Mail (freiwillig)	..... .....

\_\_\_\_\_  
**Ort / Datum** **Unterschrift**  
(bei elektronischer Übermittlung genügt Zeichnung)