

Gz.: 8521.2.	#XXX <small>(Bitte angeben, wenn bekannt)</small>
---------------------	---

Antragsteller:

Firmen- oder Unternehmensbezeichnung lt. Handelsregister bzw. Vorname Name

Weitere Auszubildende

lfd. Nr.	Auszubildende/r <small>(Vorname, Name, Anschrift)</small>	Geburtsdatum <small>(TT.MM.JJJJ)</small>	voraussichtlicher Beginn* <small>(TT.MM.JJJJ)</small>	voraussichtliches Ende <small>(TT.MM.JJJJ)</small>

*Die Ausbildung darf nicht vor dem Eingang dieses Antrags beim Bundesamt für Güterverkehr als Bewilligungsbehörde begonnen werden. Als Beginn der Ausbildungsmaßnahme wird der Abschluss eines Ausbildungsvertrages gewertet.

Um weitere Maßnahmen anzugeben, benutzen Sie dieses Formular bitte mehrfach.