



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 Fonds für Verkehrssicherheit 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 fonds de sécurité routière.</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 de plus de 500 Watt)	Unterschrift / Signature	
1						
2						
3						
4						

Bitte beachten Sie die Vorgaben aus dem Handbuch für die freiwilligen Weiterbildungskurse Velo und E-Bike

Name des Kursveranstalters/ Nom de l'organisateur de cours:	Instruktoren / Instructeurs:	 <small>Schweizerischer Verkehrssicherheitsrat Conseil Suisse de la sécurité routière Consiglio Svizzero della sicurezza stradale</small>	 <small>Fonds für Verkehrssicherheit Fonds de sécurité routière Fondo di sicurezza stradale Expertenzentrum Conseil d'experts Consiglio di esperti</small>
--	---	--	---

	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 de plus de 500 Watt)	Unterschrift / Signature
5					
6					
7					
8					

Liste einsenden an:
Liste à envoyer à:

Schweizerischer Verkehrssicherheitsrat
Effingerstrasse 8
3011 Bern