

# Sicherheitstraining für Pkw

## Die angenehme Art dazuzulernen

Nächste Termine für ein eintägiges SHT der Kreisverkehrswacht Stendal e. V. sind am

**Freitag, von 13:00 bis ca. 18:30 Uhr**  
**Samstag, oder am Sonntag, von 09.00 bis ca 15.00 Uhr**

**Ort** : Flugplatz Stendal / Borstel

**Trainer** : Jörg Freytag, Fahrschullehrer

**Anmeldung** : Die Anmeldung ist an folgende Adresse zu schicken:

Kreisverkehrswacht Stendal e. V. Tel./ Fax: 03931/5309782  
Friedrich-Ebert-Str. 45  
39576 Stendal

**Kursgebühr** : 70,00€ für Privatpersonen

**Versicherung** : Trainiert wird mit dem eigenen Pkw.  
Im Preis mit einbegriffen ist eine  
- Tages-Unfallversicherung

- Tages-Vollkasko-Versicherung  
(mit 153,50€ Selbstbeteiligung)

**Bezahlung** : Die Gebühr ist bis zum..... auf folgendes Konto

der Kreissparkasse Stendal einzuzahlen.

**IBAN: DE 62 810 50 555 30 10 03 14 74 BIC: NOLADE21SDL**

**Verpflegung** : In der Clubgaststätte kann gegen Bezahlung ein Mittagessen  
eingenommen werden.

**Hinweise** : Kontrollieren Sie den Motorölstand!

Erhöhen Sie den Luftdruck um 0,2 bar gegenüber dem in der  
Betriebsanleitung angegebenen Wert.

Am besten ist es, wenn der Fahrzeugtank ein Viertel bis halb voll ist.

Entleeren Sie den Innenraum und den Kofferraum!

**Gefahren erkennen, Gefahren vermeiden, Gefahren bewältigen**

**Für den Teilnehmer zum Verbleib**

# Anmeldung zum mobilen Pkw- Sicherheitstraining

der Kreisverkehrswacht Stendal e. V. auf dem Flugplatz Stendal Borstel

am Freitag..... am Samstag..... am Sonntag.....

**Name:**..... **Vorname:**.....

**Tel.:** privat:..... dienstlich:.....

**Anschrift:** Wohnort:..... PLZ:.....

**Straße:**.....

## Tages-Vollkasko-Versicherung für den Pkw

**Typ:**..... **Kennzeichen:**.....

### Zahlungswunsch:

- Überweisung auf das Konto der Kreisverkehrswacht  
bis zum .....

- Zahlung mit Gutschein (Gutschein ist beigelegt)

- Abrechnung über die Berufsgenossenschaft (Anmeldung ist beigelegt)

**Die umseitigen Geschäftsbedingungen habe ich  
gelesen und erkenne diese an.**

Datum:.....

Unterschrift:.....

**Spätestens 4 Wochen vor dem Termin zurücksenden.**