

**Anlage BQR** zum Antrag auf Anerkennung als Ausbildungsstätte gem. BKrFQG

**Datenblatt Berufskraftfahrerqualifikationsregister**

<b>Datenfeld</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Pflichtfeld</b>	<b>Eingabe durch die Ausbildungsstätte</b>
Name	Name der Ausbildungsstätte (Bitte exakt wie im Elster-Zertifikat hinterlegt!)	Ja	
Postleitzahl	Postleitzahl des Sitzes der Ausbildungsstätte	Ja	
Ort	Ort des Sitzes der Ausbildungsstätte	Ja	
Straße	Straße des Sitzes der Ausbildungsstätte	Nein (Wenn nicht gefüllt, ist das Postfach ein Pflichtfeld)	
Postfach	Postfach des Sitzes der Ausbildungsstätte	Nein (Wenn nicht gefüllt, ist die Straße ein Pflichtfeld)	
Telefon	Telefonnummer der Ausbildungsstätte	Ja	
Fax	Faxnummer der Ausbildungsstätte	Nein	
E-Mail	E-Mailadresse der Ausbildungsstätte	Ja	
De-Mail	De-Mailadresse der Ausbildungsstätte	Nein	
Anrede	Anrede der Ansprechperson der Ausbildungsstätte	Ja	
Nachname	Nachname der Ansprechperson der Ausbildungsstätte	Ja	
Vorname	Vorname der Ansprechperson der Ausbildungsstätte	Ja	
Titel	Titel der Ansprechperson	Nein	
Telefon	Telefonnummer der Ansprechperson der Ausbildungsstätte	Ja	
E-Mail	E-Mailadresse der Ansprechperson der Ausbildungsstätte	Ja	