

Zustimmungserklärung des Zulassungsbesitzers zur Durchführung der Ausbildungs- bzw. Übungsfahrten

Zulassungsbesitzer:

Vor- u. Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Fahrzeug:

Kennzeichen: _____

Marke/Type: _____

Als Zulassungsbesitzer berechtere ich folgende Personen zur Durchführung von Ausbildungs- bzw. Übungsfahrten und zum Ablegen der praktischen Fahrprüfung mit meinem Fahrzeug:

Vor- u. Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Vor- u. Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Vor- u. Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Unterschrift des Zulassungsbesitzers:

Datum: _____