

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Fahrschule Galts kompetent in allen Klassen!



Ich,

bin mit der theoretischen und praktischen Ausbildung meiner Tochter/ meines Sohnes

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum:

für die Fahrerlaubnis der Klasse(n)

B17	A1	M
B	A	S
BE	A direkt	Mofa

und die Durchführung der erforderlichen Prüfungen einverstanden.

Für die Kosten der Ausbildung und der Prüfungen komme ich in vollem Umfang auf.

Ort, Datum

Name und Unterschrift
des Erziehungsberechtigten