

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich (Mutter, Vater oder Erziehungsberechtigter)

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Str., Nr.

mich einverstanden, dass mein Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Str., Nr.

seine/ihre Ausbildung zur Erlangung der

... **Fahrerlaubnis der Klasse(n)**

**und der anschließenden Prüfung (einschl. eventl. Wiederholungsprüfung(en))
einverstanden. Ich komme für die Kosten auf.**

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigten