

Einwilligungserklärung

Hiermit gebe ich als Erziehungsberechtigte/-r von

meine Einwilligung zur Durchführung der Ausbildung für Lenkberechtigung der Klasse AM gem. §18 Abs. 1 FSG.

Erziehungsberechtigter

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Fahrschule

FRENER

Bregenz · Am Kornmarktplatz · 05574/44155