

Einverständnis

Fahrschule

Kundennummer

Einverständnis-/Kostenübernahme-Erklärung
zum Erwerb der Fahrerlaubnis Klasse(n)

Anrede



Vorname

Geburtsdatum

☐ Ich bin mit der Ausbildung meiner
Tochter / meines Sohnes

☐ Wir sind mit der Ausbildung
unseres Mitarbeiters

zur Erlangung des Führerscheins und der anschließenden Führerscheinprüfung und eventueller Wiederholungsprüfung einverstanden.
Ich komme für die entstehenden Kosten der Fahrschulausbildung, die über die DATAPART abgerechnet werden, auf.

Name, Vorname des ungsberechtigten / Name der Firma

Adresszusatz

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Datum



Unterschrift (Vor- und Zuname)

Rechnungsempfänger falls von oben stehender Adresse abweichend

Name, Vorname des Rechnungsempfängers

Adresszusatz

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort