

# Einverständniserklärung

Ich bin mit der Ausbildung meiner Tochter  meines Sohnes

Name	
Vorname	Geburtsdatum
wohnhafte in	Straße/Platz/Nr.

zur Erlangung der Fahrerlaubnis der Klasse(n) \_\_\_\_\_  
und der anschließenden Fahrerlaubnisprüfung (Wiederholungsprüfung) einverstanden.  
Ich komme für die Kosten auf.

Ort, Datum	Unterschrift des(r) Erziehungsberechtigten
------------	--