

## Einverständniserklärung

Ich bin mit der Ausbildung zum Erwerb der Führerscheinklasse(n) \_\_\_\_\_

Meiner Tochter / meines Sohnes \_\_\_\_\_ ,

geb. am \_\_\_\_\_ einverstanden.

Name des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum Unterschrift