

NAME DES SCHÜLER: _____

GEB.DATUM: _____

ERKLÄRUNG DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Ich (Wir) erkläre (n) uns einverstanden, dass unsere (r) Tochter (Sohn) die Mopedausbildung mit 15 Jahren absolviert.

Name d. Erziehungsberechtigten
Vater

Unterschrift

Name d. Erziehungsberechtigten
Mutter

Unterschrift

BESTÄTIGUNG DES SCHÜLERS

Ich, Herr/Frau.....bestätige hiermit, dass ich die gesetzlich vorgeschriebenen Unterrichtseinheiten absolviert habe und ich mich durch die Praxisausbildung sicher genug fühle, um am öffentlichen Straßenverkehr teilzunehmen. Dies gilt sowohl für die Praxisausbildung in der Fahrschule als auch privat nach dem Besitz des Mopedausweises.

Datum

Unterschrift des Schülers