

Versicherer

An



Betrifft: **Verordnung zur vorgezogenen Lenkerprüfung für die Klasse B**

Fahrzeughalter: _____

Versichertes Kfz Marke: _____

Kennzeichen: _____

Wir bestätigen, dass für obiges Kraftfahrzeug bei unserer Gesellschaft eine aufrechte Kraftfahrzeughaftpflicht-/Kasko-Versicherung besteht.

Polizzenummer: _____

Deckungssumme: _____

Wir nehmen zur Kenntnis, dass auf gegenständlichem Kraftfahrzeug
Herr/Frau _____
Ausbildungsfahrten nach **§ 19 FSG in Verbindung mit § 4 FSG-VBV** mit

Herr/Frau _____

durchgeführt werden und bestätigen, dass für diese Ausbildungs-, Überprüfungs- und Prüfungsfahrten im Rahmen der bestehenden Autohaftpflicht-/Kasko- Versicherung Deckung besteht.

Stempel u. Unterschrift des Versicherers

Datum



JUDENBURG
Kaserngasse 9
03572/82682
FOHNSDORF
Hauptstraße 50
03573/2137
www.blaensteiner.net
fahrschule@blaensteiner.net

ERKLÄRUNG

Für Schäden welche während der praktischen Fahrausbildung an dem von Ihnen eingebrachten Fahrzeug entstehen, haftet weder die Fahrschule noch die ausbildende Person, es sei denn, es liegt Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit der ausbildenden Person vor.

.....
Unterschrift des Fahrzeughalters

.....
Datum

Fahrzeugdaten:

Marke und Type: _____

Pol. Kennzeichen: _____

Fahrzeughalter: _____