

Einverständniserklärung

des gesetzlichen Vertreters

Hiermit erkläre ich mich einverstanden , dass

mein/e Sohn/Tochter

geboren am

die Fahrschulausbildung für Klasse

in der **Fahrschule Zweifel GmbH**
Severusstrasse 44
60439 Frankfurt am Main
Tel.: 069 586380

absolviert. Ich komme für eventuell entstehende und nicht beglichene Kosten der Fahrschulausbildung auf.

.....
Datum

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Diese Einverständniserklärung bezieht sich auf den Ausbildungsvertrag

Nr.:.....