Ein Bild, das Essen, Hemd enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

Fahrschule Kleiner

**Einverständnis**

in Kooperation

Wir arbeiten in Kooperation mit mehreren Fahrschulen. Das bedeutet, dass Fahrlehrer von denen theoretische Unterrichte übernehmen und/oder im krankheits-/urlaubsbedingten Ausfall, des eigentlichen Fahrlehrers/-in, in Vertretung schulen. Wir benötigen Deine Unterschrift, dass wir Dich diesbezüglich informiert haben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fahrschule Ralph Kleiner  Itzehoe – Heiligenstedten  Wilster – Hohenaspe – Kellinghusen  Tel.: 04821 9562121  Fax.: 04821 9562120  www.fahrschule-Kleiner.de | | |
| Kooperationspartner: | | |
| VIN Fahrschule GmbH  Feldmannstraße 1a  25524 Itzehoe  Tel.: 04821 2444 | Fahrschule Behrmann  Landweg 24  24576 Bad Bramstedt  Tel.: 04192 9062920 | Partnerfahrschule  Kleiner und Behrmann  Lehmbergstraße 5  25548 Kellinghusen  Tel.: 04822 3648218 |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name, Vorname des Schülers | | Geburtsdatum |

des/der Erziehungsberechtigten

Bei Minderjährigkeit des Schülers/der Schülerin oder Kostenübernahme zum Erwerb der Fahrererlaubnis eines/einer Angestellten auszufüllen und zu unterschreiben.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ich bin mit der Ausbildung meiner Tochter / meines Sohnes … | | Wir sind mit der Ausbildung unseres Mitarbeiters/-in … | |
| … zur Erlangung des Führerscheins und der anschließenden Führerscheinprüfung und eventueller Wiederholungsprüfung einverstanden. Ich komme für die entstehenden Kosten der Fahrschulausbildung auf. | | | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| E-Mail-Adresse für Rechnung (falls nicht schon angegeben) | | | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Name, Vorname (des Erziehungsberechtigten) | | | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Straße, Hausnummer | | | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| PLZ, Ort | | | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Fahrschüler | | Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r |