

## Einverständnis- und Kostenübernahmeerklärung

Kostenträger:

Herr / Frau : \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Staße / Nummer \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Der Kostenträger ist gleichzeitig Erziehungsberechtigter.

Der Kostenträger ist mit der Ausbildung von: \_\_\_\_\_

Anschrift:

Staße / Nummer \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

für die Fahrerlaubnisklasse(n):

[ AM ] [ A1 ] [ A2 ] [ A ] [ B ] [ BE ] [ C1 ] [ C1E ] [ C ] [ CE ] ( Zutreffendes ankreuzen)

und der Durchführung der Prüfungen in der FAHRPRAXIS - Fahrschule Hellmich einverstanden.

Für die Kosten der Ausbildung und Prüfungsentgelte kommt der Kostenträger auf.

Die Kosten werden nach Rechnungsstellung von folgendem Konto eingezogen:

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kostenträgers