

Treffpunkt Fahrschule M.Schmid Goslarsche Str. 71 31134 Hildesheim



Einverständniserklärung

Ich bin mit der Ausbildung meiner Tochter / meines Sohnes			
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:			
Führerscheinprüfu	ung und eventueller Wi	asse (n)und der anschließend ederholungsprüfungen einverstanden. Ich komme für die te beide Erziehungsberechtigte unterschreiben.	
Name, Vorname:			
Strasse:			
PLZ / Ort:			
Telefonnummer:			
Ort	Datum	Unterschrift	-
Ort	Datum	- Unterschrift	