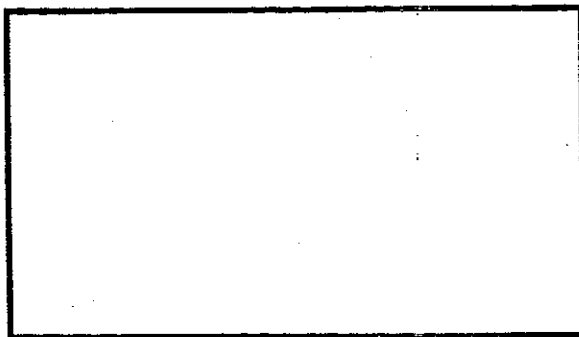
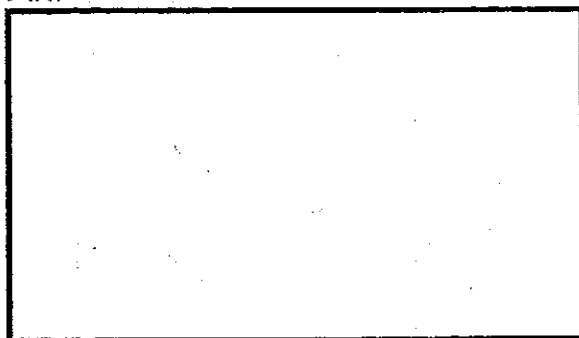


Versicherer:



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.

Polizzennummer:

Deckungssumme: €

Wir nehmen zur Kenntnis, dass auf gegenständlichem Kraftfahrzeug Herr/Frau:

Ausbildungsfahrten nach **§ 19FSG 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 – Versicherungen Deckung besteht.

Stempel, Unterschrift des Versicherer

Datum: