

Versicherer

An

Fahrschule

**Betrifft: Verordnung zur vorgezogenen Ausbildung für die Klasse B („L17“)**

Fahrzeughalter:

Versichertes Kraftfahrzeug – Marke:

Kennzeichen:

Wir bestätigen, dass für obiges Kraftfahrzeug bei unserer Gesellschaft eine aufrechte Kraftfahrzeug-Haftpflicht-/Kasko-Versicherung besteht.

Polizzenummer:

Deckungssumme: EUR

Wir nehmen zur Kenntnis, dass auf gegenständlichem Kraftfahrzeug der/die Ausbildungswerber(in)

Herr/Frau

Ausbildungsfahrten gem. § 19 FSG in Verbindung mit § 4 FSG-VBV in Begleitung von

Herrn/Frau

Herrn/Frau

durchführt werden und bestätigen, dass für die Ausbildungsfahrten, begleitenden Schulungen und die Fahrprüfung im Rahmen der bestehenden Kraftfahrzeughaftpflicht-/Kasko-Versicherung Deckung besteht.

Datum, Stempel und Unterschrift  
des zeichnungsberechtigten Vertreters der Versicherung