

Versicherer

An

Betrifft: **Verordnung zur vorgezogenen Lenkerberechtigung für die Klasse B**

Fahrzeughalter:

Versichertes Kfz Marke:

Kennzeichen:

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

Polizzenummer:

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-Versicherung Deckung besteht.

Stempel u. Unterschrift des Versicherers

Datum: