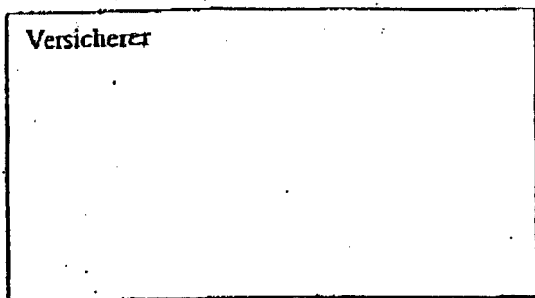
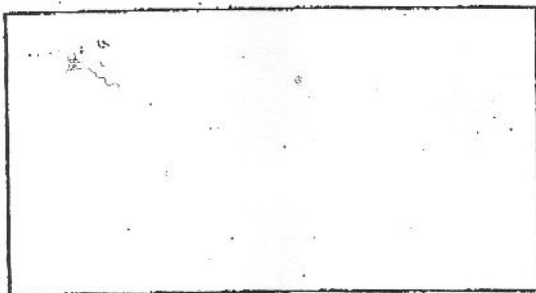


Versicherer



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.

Polizzenummer:

Deckungssumme: S

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: