

Zulassungsbesitzer des Fahrzeuges

Name:
geboren am:
Adresse:
.....

Fahrpraxisbestätigung

Hiermit bestätige ich, dass
in den letzten drei Jahren laufend mit meinen zum Verkehr zugelassenen
Fahrzeugen gefahren ist.

Kennzeichen:

Datum:

.....
(Unterschrift)