

Erklärung Fahrerlaubnis

Herr/Frau

Name _____

Vorname _____

Geburtsname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

bestätigt, dass er/sie im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis ist. Weiterhin erklärt die o. g. Person, dass sie unverzüglich dem Koordinator der Nachbarschaftshilfe < Gemeinde > e. V. mitteilt, wenn ihr die Fahrerlaubnis entzogen wird.

< Gemeinde >, _____
(Datum)

Unterschrift