

Zustimmungserklärung des Zulassungsbesitzers zur Durchführung der L17 Ausbildungsfahrten bzw. der L-Übungsfahrten.

Zulassungsbesi	itzer:
Name:	
Adresse:	
(Diese Erklärung ist bei Polizeilichen Kontrollen vorzuweisen, wen Verwendung von Firmenfahrzeugen o	
	Datum:
Zustimmungserk	lärung
Als Zulassungsbesitzer des PKW	(amtliches Kennzeichen)
berechtige ich Herrn / Frau	, wohnhaft
	zur Durchführung von Ausbildungsfahrten
bzw. Übungsfah	rten.
Unterschrift des Zulassu	ngsbesitzers
startup kapfenberg	startup-kapfenberg.at
Zustimmungserklärung des Zulassungsbesitzers zur Durchführung	der L17 Ausbildungsfahrten bzw. der L-Übungsfahrten.
Zulassungsbesi	itzer:
Name:	
Adresse:	
(Diese Erklärung ist bei Polizeilichen Kontrollen vorzuweisen, wen Verwendung von Firmenfahrzeugen o	n der Begleiter nicht Eigentümer des PKW ist, z.B. bei
	Datum:
Zustimmungserk	läruna
Als Zulassungsbesitzer des PKW	
berechtige ich Herrn / Frau	
berechinge ich nemi / ridu	
bzw. Übungsfah	zur Durchführung von Ausbildungsfahrten rten.

Unterschrift des Zulassungsbesitzers