

**Versicherer**

An



**Betrifft: Ausbildungsfahrten/Prüfungsfahrt**

**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 von

Herr/Frau

Ausbildungs- bzw. Prüfungsfahrten im Rahmen einer praktischen Fahrausbildung in obiger Fahrschule getätigt werden und bestätigen, dass für diese Fahrten im Rahmen der bestehenden Autohaftpflicht-/Kasko-Versicherung Deckung finden.

**Datum/Stempel u. Unterschrift des Versicherers**