

Ausbildungsvertrag

zwischen

<u>Name:</u>	<u>Vorname:</u>	<u>Geb.-Name:</u>
<u>Geb.-Ort:</u>	<u>Geb. Datum:</u>	<u>Staatsangehörigkeit:</u> <u>Personalausweis Nr.:</u>
<u>PLZ / Wohnort</u>	<u>Straße + Haus Nr.:</u>	<u>Beruf:</u>
<u>Tel.:</u>	<u>Mobile:</u>	<u>E-Mail:</u>

und der Fahrschule **Peter Arimond. Büro: Viezstraße 5, 66663 Merzig**

hiermit melde ich mich zur Ausbildung der folgende(n) Fahrerlaubnisklasse(n) an:

A2	

Ich bin bereits im Besitz der Fahrerlaubnisklasse:

--	--	--	--

Führerschein Nr.:

Preise:

(alle Preise incl. MwSt.)

Grundbetrag:

- Für die allgemeinen Aufwendungen einschließlich des
- Bei Nichtbestehen der Prüfung und weiterer Ausbildung

Lehrmaterial

Fahrstunde (zu je 45 Minuten)

Besondere Ausbildungsfahrten

- auf Bundes- und Landstraßen
- auf Autobahnen
- bei Dämmerung und Dunkelheit

Vorstellungsentgelte (incl. TÜV Gebühren)

- theoretische Prüfung (incl. TÜV Gebühren)
- praktische Prüfung (incl. TÜV Gebühren)
- nur praktisches Fahren und Grundfahraufgaben (bei Teilprüfungen)
- nur Abfahrtskontrolle / Handfertigkeiten (bei Teilprüfungen)

Unterweisung am Fahrzeug zu je 45 Minuten

grds. nur für die Klassen C1, C1E, C, CE, D1, D1e, D, DE und T
und auf besonderen Wunsch für die o. g. Klasse

Klasse:		Klasse:	
Euro (€)		Euro (€)	
	250,00		
	50,00		
	50,00		
	60,00		
	60,00		
	60,00		
	89,99		
	396,56		
	50,00		

Einwilligungserklärung: Ich bin damit einverstanden, dass alle für die Ausbildung und Prüfung notwendigen, personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert und zur Vorbereitung und Durchführung der Fahraus- und Fahrerlaubnisprüfung zwischen den zuständigen Technischen Prüfstellen und der o. g. Fahrschule ausgetauscht werden dürfen.

Merzig der Unterschrift:.....

- Ich leide an einem körperlichen oder geistigen Mangel:.....
- Ich benötige nach heutigem Stand eine Sehhilfe.

Merzig der

 Unterschrift der Fahrschule Unterschrift des Fahrschülers Unterschrift der Erziehungsberechtigten