

Fahrdienstbescheinigung

Name Betroffene

Grund der Fahrt
Arztbesuch, Einkauf usw.

Fahrer/Fahrerin

Fahrziel Thierhaupten -
.....- Thierhaupten

Datum / Uhrzeit

Autokennzeichen

Unterschrift

Bitte vor jeder Fahrt, Fahrdienstbescheinigung wegen Versicherungsschutz in der Gemeinde abgeben.

Sollten regelmäßige Fahrdienste bekannt sein z.B. Einkaufsfahrten, können diese auch vorab gesamt gemeldet werden.

Fahrdienstbescheinigung

Name Betroffene

Grund der Fahrt
Arztbesuch, Einkauf usw.

Fahrer/Fahrerin

Fahrziel Thierhaupten -
.....- Thierhaupten

Datum / Uhrzeit

Autokennzeichen

Unterschrift

Bitte vor jeder Fahrt, Fahrdienstbescheinigung wegen Versicherungsschutz in der Gemeinde abgeben.

Sollten regelmäßige Fahrdienste bekannt sein z.B. Einkaufsfahrten, können diese auch vorab gesamt gemeldet werden.