

Nachweis für die
Erteilung einer Fahrberechtigung an Angehörige der Freiwilligen
Feuerwehren, der anerkannten Rettungsdienste und der technischen
Hilfsdienste

Ausbilder

Feuerwehr / Organisation: DRK-Kreisverband Alsfeld e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Fahrerlaubnis der Klasse C1E / BE erworben am _____

Weitere höhere Klassen:

Klasse: _____ erworben am _____

Klasse: _____ erworben am _____

Ich bin im Verkehrszentralregister mit nicht mehr als 3 Punkten belastet.

(Unterschrift)

Bestätigung der Feuerwehr / Organisation:

Die o. g. Person ist seit _____ Mitglied unserer Feuerwehr /
Organisation.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bestätigung der Abt. Allgemeine Gefahrenabwehr: