

Verkehrsausbildung und Fahrschule

MPU-Beratung ♦ Arbeitssicherheit ♦ Gefahrgut

Eigenhändige Bestätigung des Vorliegens eines tagesaktuellen negativen COVID 19 Schnell oder Selbsttestes

Name	Vorname	
Anschrift		
E-Mail		
Telefonnummer:		
<p>Hiermit bestätige ich (oben genannte Person) das Vorliegen eines tagesaktuellen negativen Schnell- oder Selbsttestes zum Erregernachweis von Coronavirus SARS CoV 2.</p> <p>Ich bestätige die wahrheitsgemäße Angabe gegenüber der Fahrschule VAF Richter GmbH. Die Fahrschule überprüft diese Angabe nicht. Alle Rechte und Pflichten obliegen der oben genannten Person.</p>		
Ort	Datum	Uhrzeit
Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)		