

## Fahrpraxisbestätigung

### Daten des Zulassungsbesitzers:

Vorname: .....

Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

Hauptwohnsitz: .....

Straße: .....

Hiermit bestätige ich als Zulassungsbesitzer, dass

.....  
(Vorname                      Nachname                      Geburtsdatum)

in den letzten drei Jahren laufend mit meinen zum Verkehr zugelassenen Fahrzeugen gefahren ist.

Kennzeichen: .....                      .....                      .....

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift des Zulassungsbesitzers)