

# FORMULAR FÜR DEN FAHRZEUGHALTER

Versicherer:

.....

Ausbildung in der Fahrschule

**Fahrschule RAINER DC**  
**1200 Wien, Donau City Straße 4 / Top Nr. L**  
**Tel.: 01 / 904 92 85**

**Betrifft: Verordnung zur Übungsfahrt (L) für die Klasse B**

Fahrzeughalter: .....

Versicherte(s) Kfz, Marke: .....

(Wechsel) Kennzeichen: .....

Wir bestätigen, dass für obige(s) Kraftfahrzeug(e) bei unserer Gesellschaft ein aufrechter Kraftfahrzeughaftpflicht/Kasko – Versicherungsschutz besteht.

Polizzenummer: .....

Deckungssumme: € .....

Wir nehmen zur Kenntnis, dass auf gegenständlichem(n) Kraftfahrzeug(en)

Herr/Frau .....

Übungsfahrten nach § 122 KFG 1967 mit

Herr/Frau .....

durchgeführt werden und bestätigen, dass für diese Übungsfahrten im Rahmen der bestehenden Autohaftpflicht-/Kaskoversicherung Deckung besteht.

.....  
Stempel und Unterschrift des Versicherers

.....  
Datum