



Inhaber Peter Rummel
 Leopoldstrasse 7 • 88682 Salem

☎ 07553 - 8273 27 oder 07553 - 8273 29 • 📞 01 71 - 62 63 650 • 🌐 www.petersfahrschule.com

Einverständniserklärung:

Mit der Ausbildung meines Sohnes/meiner Tochter

_____ geboren am: _____

für die Fahrerlaubnis der Klasse/n _____

und die Durchführung der erforderlichen Prüfungen bin ich einverstanden.

Für die Kosten der Ausbildung und Prüfung komme ich, sofern eine Zahlung meines Sohnes/meiner Tochter nicht erfolgt, persönlich auf.

 Ort/Datum

 Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich _____ Sie widerruflich die
 (Name, Vorname des Kontoinhabers in Druckbuchstaben)

Ausbildungskosten für meinen Sohn/meine Tochter _____

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN:	D E																			
-------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC ¹ :													
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name der Bank:

Im Lastschriftverfahren einzuziehen.

 Ort/Datum

 Unterschrift