

.....  
Familien- und Vornamen

.....  
.....  
Adresse

....., am .....

An die

**LPD Salzburg  
Alpenstraße  
5020 Salzburg**

### **ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG**

Als Zulassungsbesitzerin / Zulassungsbesitzer des Kraftwagens mit dem Kennzeichen  
..... berechtige ich die zweite Begleiterin/ den zweiten Begleiter  
..... dazu, das oben genannte Fahrzeug für

Übungsfahrten

Ausbildungsfahrten

zu verwenden.

.....  
Unterschrift



**Zutreffendes ankreuzen!**