!! Vollständig & Zeile für Zeile ausfüllen & unterschreiben !!

Fahrtenprotokoll gemäß § 19 Abs. 8 FSG

Seite : _______

!! Abgabe der gesamten Fahrtenprotokolle bis 1 Woche VOR der PRAXISPRÜFUNG !!

Name Schüler : ___________________________ Geb.-datum Schüler : _________________________

Datum	Gefahrene km	Kilometerstand		Kfz-Kenn-zeichen	Tages-zeit	Fahrtstrecke/ -ziel	Straßen-zustand, Witterung	Unterschrift des	
		von	bis					Begleiters	Bewerbers