

# Bestätigung der Fahrschule

AKADEMIE FREMDSPRACHEN



Herr/Frau .....

Klasse ..... hat am ..... von ..... Uhr bis  
..... Uhr an der Führerscheinprüfung teilgenommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift und Stempel der Fahrschule

Staatliche Fachakademie für  
Übersetzen und Dolmetschen

Luitpoldstraße 24  
92637 Weiden i.d.OPf.  
Tel.: 0961 / 206 – 215  
Fax: 0961 / 206 – 118  
E-Mail: info@sz-opf.de  
Internet: www.sz-opf.de

# Bestätigung der Fahrschule

AKADEMIE FREMDSPRACHEN



Herr/Frau .....

Klasse ..... hat am ..... von ..... Uhr bis  
..... Uhr an der Führerscheinprüfung teilgenommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift und Stempel der Fahrschule

Staatliche Fachakademie für  
Übersetzen und Dolmetschen

Luitpoldstraße 24  
92637 Weiden i.d.OPf.  
Tel.: 0961 / 206 – 215  
Fax: 0961 / 206 – 118  
E-Mail: info@sz-opf.de  
Internet: www.sz-opf.de