



Ihr "Fair"sicherungsberater

Schachner 0676 3024439

## Einverständniserklärung

Hiermit gebe ich,

Name	
Adresse	Geb.Datum

als Erziehungsberechtigter von

Name	
Adresse	Geb.Datum

meine Zustimmung zur Anmeldung des KFZ

--

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter