

# Bestätigung der Fahrschule

BERUFLICHES SCHULZENTRUM



Herr/Frau .....

Klasse ..... hat am ..... von ..... Uhr bis

..... Uhr an der Führerscheinprüfung teilgenommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift und Stempel der Fahrschule

Staatliches Berufliches Schulzentrum Weiden  
Europa-Berufsschule  
Staatl. Berufsfachschule für Fremdsprachenberufe  
Staatl. Fachakademie für Sprachen und intern. Kommunikation  
Referenzschule für Medienbildung / Digitale Schule  
Schule mit Profil Inklusion / Umweltschule in Europa  
Botschafterschule für das Europäische Parlament

Stockerhutweg 52  
92637 Weiden i.d.OPf.  
Telefon: 0961 / 206 - 1200  
Fax: 0961 / 206 - 1118  
E-Mail: sek@eu-bs.de  
Internet: www.eu-bs.de  
Schulnummer: Z 311

# Bestätigung der Fahrschule

BERUFLICHES SCHULZENTRUM



Herr/Frau .....

Klasse ..... hat am ..... von ..... Uhr bis

..... Uhr an der Führerscheinprüfung teilgenommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift und Stempel der Fahrschule

Staatliches Berufliches Schulzentrum Weiden  
Europa-Berufsschule  
Staatl. Berufsfachschule für Fremdsprachenberufe  
Staatl. Fachakademie für Sprachen und intern. Kommunikation  
Referenzschule für Medienbildung / Digitale Schule  
Schule mit Profil Inklusion / Umweltschule in Europa  
Botschafterschule für das Europäische Parlament

Stockerhutweg 52  
92637 Weiden i.d.OPf.  
Telefon: 0961 / 206 - 1200  
Fax: 0961 / 206 - 1118  
E-Mail: sek@eu-bs.de  
Internet: www.eu-bs.de  
Schulnummer: Z 311