

Niederschrift Prüfung „Fahrschulung“ gemäß ADR <input type="checkbox"/> Erstschulung / <input type="checkbox"/> Auffrischung / <input type="checkbox"/> Aufbaukurs Tank / <input type="checkbox"/> Aufbaukurs Kl.1 / <input type="checkbox"/> Aufbaukurs Kl.7							
Veranstalter				Name des Prüfungsbeauftragten		Beginn der Prüfung um	
Schulungs-/Prüfungsort				Bestätigung des Prüfungsbeauftragten: <input type="checkbox"/> Die Identitätsfeststellung ist erfolgt <input type="checkbox"/> Die Belehrung der Teilnehmer über den Ablauf der Prüfung ist erfolgt			
Datum der Schulung				Bemerkungen			
Prüfung am		um					
Hiermit bestätige ich die lückenlose Anwesenheit der Prüfungsteilnehmer während des Lehrgangs		Unterschrift Veranstalter/Referent		Datum		Unterschrift des Prüfungsbeauftragten	
Nr.	Name, Vorname	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Geburtsdatum Geburtsland	Staatsangehörigkeit	Teilnahme an der Prüfung Ja/Nein	Abgabe Uhrzeit	Bei Auffrischungsschulungen und Aufbaukursen ADR-Schulungsbescheinigung Nr., gültig bis
1							
2							
3							
4							
5							
6							