|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Niederschrift Prüfung „Fahrerschulung“ gemäß ADR**  🞎 Erstschulung / 🞎 Auffrischung / 🞎 Aufbaukurs Tank / 🞎 Aufbaukurs Kl.1 / 🞎 Aufbaukurs Kl.7 | | | | | | | | |
| Veranstalter | | | | | Name des Prüfungsbeauftragten | | Beginn der Prüfung um | |
| Schulungs-/Prüfungsort | | | | | **Bestätigung des Prüfungsbeauftragten:** 🞎 Die Identitätsfeststellung ist erfolgt  🞎 Die Belehrung der Teilnehmer über den Ablauf der Prüfung ist erfolgt | | | |
| Datum der Schulung | | | | | Bemerkungen | | | |
| Prüfung am um Uhr | | | | |
| 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** | **Staatsange-hörigkeit** | **Teilnahme an der**  **Prüfung**  **Ja/Nein** | **Abgabe Uhrzeit** | | **Bei Auffrischungsschulungen  und Aufbaukursen** |
| **ADR-Schulungsbescheinigung Nr., gültig bis** |
| **1** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  | |  |