

# Führerscheinerwerb für die berufsbezogene Ausbildung der Klasse/n: L, T, C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE

## Arbeitgeber

Name:

---

Adresse:

---

---

## Fahrschülerdaten

Name, Vorname:

---

Adresse:

---

---

## Bestätigung durch Arbeitgeber

Rechtsgrundlage: § 12a Absatz 4 der Landesverordnung zur Bekämpfung des Coronavirus SARS-CoV-2 (Corona-Bekämpfungsverordnung – Corona-BekämpfVO).

**Hiermit bestätige ich, dass der Erwerb eines Führerscheins der Klasse/n  
L/T/C1/C1E/C/CE/D1/D1E/D/DE (nichtzutreffendes bitte streichen) im Rahmen der  
beruflichen Ausbildung bzw. Tätigkeit erforderlich ist.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber

**Anlagen**

Berufsausbildungs-/Arbeitsvertrag  
Nachweis der Bundesagentur für Arbeit oder dem Jobcenter