

## Führerscheinerwerb für die berufsbezogene Ausbildung der Klasse B/BE

### Arbeitgeber

Name:

---

Adresse:

---

---

### Fahrschüler bzw. Fahrschülerin

Name:

---

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 B/BE im Rahmen der beruflichen Ausbildung bzw. Tätigkeit erforderlich ist.

---

Unterschrift Arbeitgeber

### Anlage

Ausbildungsvertrag oder

Arbeitsvertrag oder

Nachweis der Bundesagentur für Arbeit/ Jobcenter

