

# Nachweis Hospitation in Ausbildungsfahrschule

- Auszufüllen von der Ausbildungsfahrschule -

Hiermit wird bestätigt, dass

---

Name	Vorname	geboren am
------	---------	------------

im Rahmen der Fahrlehrerausbildung für die Klasse BE gemäß den Vorgaben der  
FahrlAusbVO in der

1. Hospitationswoche vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

2. Hospitationswoche vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

3. Hospitationswoche vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

im Umfang von jeweils mindestens 20 Unterrichtseinheiten zu 45 Minuten pro Woche im  
theoretischen und praktischen Fahrunterricht in unserer Ausbildungsfahrschule hospitiert  
hat.

---

Ort, Datum

Stempel/Name  
Ausbildungsfahrschule

Unterschrift verantwortliche  
Ausbildungsleitung/  
Ausbildungsfahrlehrer/in