

Prüfung der Mitgliedschaftsvoraussetzungen

Name und Anschrift des neuen Mitgliedes:

Die Aufnahmebestimmungen unserer Satzung verpflichten uns zu einer strengen Kontrolle der Voraussetzungen für den Abschluß von Versicherungsverträgen bei der Fahrlehrerversicherung. Wir können deshalb auf den für Sie zutreffenden Nachweis nicht verzichten und bitten Sie, uns die erforderlichen Unterlagen zu übersenden (die Bescheinigung 1 und 2 finden Sie auf der Rückseite).

Mitglieder können werden: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Erforderliche Unterlagen:

- | | | |
|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Fahrlehrer | Kopie der Fahrlehrerlaubnis |
| <input type="checkbox"/> | natürliche und juristische Personen, die Inhaber einer Fahrschulerlaubnis sind und deren Mitarbeiter | Kopie der Fahrschulerlaubnis |
| <input type="checkbox"/> | Inhaber und verantwortliche Leiter einer amtlich anerkannten Fahrlehrer-Ausbildungsstätte | Bescheinigung 1
Kopie der amtlichen Anerkennung |
| <input type="checkbox"/> | die Bundesvereinigung der Fahrlehrerverbände, die ihr angeschlossenen Landesverbände und deren Mitarbeiter | Bescheinigung 1 |
| <input type="checkbox"/> | Kraftfahrzeug-Überwachungsvereine und -ämter mit ihren Angestellten und Beamten | Bescheinigung 1 |
| <input type="checkbox"/> | Sachverständige und Ingenieure im Prüf- und Kraftfahrwesen | |
| <input type="checkbox"/> | Personen, die mit der Aus- und Fortbildung von Fahrlehrern und Kraftfahrern befasst sind | Bescheinigung 1 oder Kopie d. amtl. Anerkennung
Bescheinigung 1 |
| <input type="checkbox"/> | die Mitarbeiter der Fahrlehrerversicherung, die Landesagenturen und deren Mitarbeiter | Bescheinigung 1 |
| <input type="checkbox"/> | Personen, die auf Bundes-, Länder- oder kommunaler Ebene im öffentlichen oder privaten Bereich mit folgenden Aufgaben befaßt sind: | Bescheinigung 1 |
| | <input type="checkbox"/> Änderung / Neufassung des Fahrlehrergesetzes und seiner Verordnungen sowie aller straßenverkehrsrechtlichen Vorschriften; | |
| | <input type="checkbox"/> verwaltungsbehördliche Maßnahmen im Rahmen der Fahrschüler- und Fahrlehrerausbildung; | |
| | <input type="checkbox"/> Überwachung von Fahrlehrern, Fahrschulen und Fahrlehrerausbildungsstätten; | |
| | <input type="checkbox"/> Prüfung von Bewerbern um eine Fahrlehrerlaubnis. | |
| <input type="checkbox"/> | Familienangehörige der o.g. Personengruppen. | Bescheinigung 2 |
| | Familienangehörige sind Personen, die mit den genannten Personengruppen verwandt oder verschwägert sind. Der Grad der Verwandtschaft spielt keine Rolle. Personen, die in eheähnlicher Gemeinschaft leben, fallen ebenso darunter. | |

bitte per Post oder Fax zurücksenden an:

FAHRLEHRERVERSICHERUNG
Verein auf Gegenseitigkeit
Postfach 31 12 42
70472 Stuttgart

FAX: 0711 - 98 889 860

Bescheinigung 1

Hiermit wird der Fahrlehrerversicherung VaG bestätigt, daß die umseitig genannte Person die angekreuzte Voraussetzung erfüllt und bei uns beschäftigt ist.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Bescheinigung 2

Hiermit wird der Fahrlehrerversicherung VaG bestätigt, daß die umseitig genannte Person ein Familienangehöriger von mir ist.

Ich bin bei der Fahrlehrerversicherung versichert; meine Kundennummer lautet: _____

Ort, Datum

Unterschrift