

Für allfällige Rückfragen

Name, Vorname, telefonische Erreichbarkeit der unfallbeteiligten Personen:
Bei WAB-Tag 2 die Namen aller Fahrzeuginsassen:
Weitere Zeugen:

Bemerkungen

Die Unterzeichnenden erklären, alle Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet zu haben.

Ort, Datum:

Vorname/Nachname und Unterschrift der Lehrpersonen:

.....
.....
.....

Vorname/Nachname und Unterschrift des Kursorganisation-Verantwortlichen:

.....
.....
.....

Vorname/Nachname und Unterschrift der Unfallbeteiligten:

.....
.....
.....