

# Kontrolle Fahrerlaubnis

**VISION ZERO.**  
NULL UNFÄLLE – GESUND ARBEITEN!

## Kontrolle Fahrerlaubnis

Frau/Herr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

hat mir heute eine für die Nutzung betrieblicher Fahrzeuge gültige Fahrerlaubnis gezeigt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Unternehmerin/Unternehmer bzw. beauftragte Person)