

Name der Ausbildungsstätte [Bitte eintragen] _____

Ort _____, den _____ Datum

**Bescheinigung über die Teilnahme an einer Weiterbildung gemäß § 5 des Berufskraftfahrer-
Qualifikations-Gesetzes (BKrFQG) i.V.m. § 4 der Berufskraftfahrer-Qualifikations-Verordnung
(BKrFQV)**

- Güterkraftverkehr *)
 Personenverkehr *)

Herr/Frau _____
Vorname, Name

geb. am: _____ in _____

wohnhaft in _____
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

hat in der Zeit vom _____ bis _____ an einer mehrtägigen Weiterbildung mit _____ Stunden (mindestens 35 Ausbildungsstunden zu je 60 Minuten) *)

hat am _____ an einer Weiterbildung mit _____ Stunden (mindestens 7 Ausbildungsstunden zu je 60 Minuten) *)

mit folgenden Zielen gemäß Anlage 1 zu § 4 Abs. 1 BKrFQV teilgenommen:

- Kenntnisbereich 1** Verbesserung des rationellen Fahrverhaltens auf der Grundlage der Sicherheitsregeln *)
- | | | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----|
| | <input type="checkbox"/> 1.1 | <input type="checkbox"/> 1.2 | <input type="checkbox"/> 1.3 | **) |
| nur Fahrerlaubnisklassen C1, C1E, C, CE | <input type="checkbox"/> 1.4 | | | |
| nur Fahrerlaubnisklassen D1, D1E, D, DE | <input type="checkbox"/> 1.5 | <input type="checkbox"/> 1.6 | | |
- Kenntnisbereich 2** Anwendung der Vorschriften *) **) ankreuzen wahlweise möglich
- | | | |
|---|------------------------------|-----|
| | <input type="checkbox"/> 2.1 | **) |
| nur Fahrerlaubnisklassen C1, C1E, C, CE | <input type="checkbox"/> 2.2 | |
| nur Fahrerlaubnisklassen D1, D1E, D, DE | <input type="checkbox"/> 2.3 | |
- Kenntnisbereich 3** Gesundheit, Verkehrs- und Umweltsicherheit, Dienstleistung, Logistik *)
- | | | | | | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----|
| | <input type="checkbox"/> 3.1 | <input type="checkbox"/> 3.2 | <input type="checkbox"/> 3.3 | <input type="checkbox"/> 3.4 | <input type="checkbox"/> 3.5 | <input type="checkbox"/> 3.6 | **) |
| nur Fahrerlaubnisklassen C1, C1E, C, CE | <input type="checkbox"/> 3.7 | | | | | | |
| nur Fahrerlaubnisklassen D1, D1E, D, DE | <input type="checkbox"/> 3.8 | | | | | | |

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

[Name und Adresse der Ausbildungsstätte einsetzen] ist als Ausbildungsstätte gemäß § 7 Abs. 1 Nr. 5, Abs. 2 BKrFQG in Verbindung mit § 6 BKrFQV von [zuständige Erlaubnisbehörde eintragen] mit Bescheid vom [Datum einsetzen] staatlich anerkannt. Der Unterricht fand in dem Schulungsraum [Adresse eintragen] der Ausbildungsstätte statt.

 Unterschrift Inhaber/in Ausbildungsstätte
 Stempel

 Unterschrift Ausbilder/in

Verteiler: Original und eine Kopie Teilnehmer/in
 Eine Kopie Ausbildungsstätte

Hinweise: Die Bescheinigung ist der Fahrerlaubnisbehörde zum Zweck der Eintragung der Schlüsselzahl 95 in den Führerschein vorzulegen. Insgesamt muss bei einer Weiterbildung an mindestens 35 Ausbildungsstunden zu je 60 Minuten teilgenommen werden.