

Einverständniserklärung zur Radfahrprüfung



Ich _____ erkläre mich einverstanden, dass mein Kind
Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten

Vor- und Zuname des Kindes

Versicherungsnummer / Geburtsdatum / Ort der Geburt

Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer

die freiwillige Radfahrprüfung ablegt und die behördliche Radfahrbewilligung nach bestandener Prüfung ausgehändigt wird.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Bewilligung im gesamten Bundesgebiet unter folgenden Bedingungen gilt:

1. Die Bewilligung ist beim Lenken des Fahrrades mitzuführen und den Straßenaufsichtsorganen auf Verlangen vorzuweisen.
2. Alle Fahrten bedürfen der ausdrücklichen Erlaubnis eines Erziehungsberechtigten.

Mir ist bekannt, dass Fahrten nur mit einem der Größe des Kindes entsprechenden, vorschriftsmäßig ausgerüsteten Fahrrad zulässig sind. Ebenso nehme ich zur Kenntnis, dass die behördliche Bewilligung mich nicht davon befreit, für verkehrsgerechtes Verhalten meines Kindes Obsorge zu tragen.

Weiters bestätige ich, dass mein Kind die 4. Schulstufe besucht.

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Telefonnummer Erziehungsberechtigter

Für die Bezirkshauptmannschaft/Magistrat

Der ARBÖ bestätigt, dass der/die oben genannte Schüler/in im Rahmen der Radfahrprüfung am _____
den Nachweis der Kenntnisse der straßenpolizeilichen Vorschriften gem. § 65 Abs. 2 StVO 1960 erbracht hat.

Kennzahl der Bewilligung

Unterschrift und Stempel des Prüfers