

Aftale om Køreuddannelse

kørekort-i-køge.dk

&
Lyngens Trafikskoler



Dette skal udfyldes af dig

Fulde navn: _____
Adresse: _____
Post nr.: / By: _____
Cpr. nummer: _____
Telefon: _____
E-mail: _____

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lovpakke Kontakt | <input type="checkbox"/> Lovpakke Afbetaling | <input type="checkbox"/> Generhverv |
| <input type="checkbox"/> Særlig Køreunderv. | <input type="checkbox"/> Erhvervskort | <input type="checkbox"/> Glatfører |
| <input type="checkbox"/> Rutine timer | <input type="checkbox"/> KørGrønt | <input type="checkbox"/> Andet |

Henvist af: _____ Nr. _____

Udfyldes af Køreskolen

Id. Nr. _____ Start: _____
Har henvist 1.: _____ Betalt: _____
Har henvist 2.: _____ Betalt: _____

Aftalt Pakkepris: _____ Betalt d.: _____

Særlige vilkår: _____

Dato

For Køreskolen

For Køreeleven