

	<b>Katastrophenschutz in Hessen</b>	<b>Vordruck 1</b>
	<b>Vordruck Erklärung Kostenrückerstattung Führerschein Land</b>	<b>01.01.2016</b>

## Erklärung zur Kostenrückerstattung

Hilfsorganisation <input type="checkbox"/> ASB <input type="checkbox"/> DLRG <input type="checkbox"/> DRK <input type="checkbox"/> JUH <input type="checkbox"/> MHD	Zuständige untere KatS-Behörde
---	--------------------------------

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname des Helfers/der Helferin

1. Ich erkläre, dass ich die vom Land übernommenen Kosten meiner Führerscheinausbildung (Umschulung auf Klasse C, C 1 oder C 1 E),  
  
 in voller Höhe erstatte, wenn die Fahrschulausbildung aus einem von mir zu vertretenden Grund (schuldhaft) abgebrochen wird,
  
2. wie folgt erstatte ich, wenn ich vor Ablauf von 5 Jahren, gerechnet ab dem Zeitpunkt der Aushändigung des Führerscheins, aus einem von mir zu vertretenden Grund als Krafffahrer für Einsätze, Ausbildung und Übung nicht mehr zur Verfügung stehe:

- in Höhe von 100 % vor Ablauf eines Jahres
- in Höhe von 80 % vor Ablauf von zwei Jahren
- in Höhe von 60 % vor Ablauf von drei Jahren
- in Höhe von 40 % vor Ablauf von vier Jahren
- in Höhe von 20 % vor Ablauf von fünf Jahren.

3. Ich bin darüber belehrt worden, dass die Führerscheinausbildung zu Pflichten im Rahmen meiner Dienstleistung bei der o.a. mitwirkenden Organisation gehört und ich regelmäßig an der theoretischen und praktischen Fahrschulausbildung teilzunehmen habe.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Helfers/ der Helferin