

Mitfahrschein

für das Jugendtaxi im Landkreis Bernkastel-Wittlich

Nutzungsdatum: _____ **Nutzungsnacht:** _____ von Freitag auf Samstag _____ von Samstag auf Sonntag _____ andere Nacht

Fahrt von _____ **nach** _____

Fahrtbeginn/Uhrzeit: _____ **Fahrtpreis** _____ **EUR**

Name	Vorname	Alter	Wohnort	Unterschrift

Bitte Formular leserlich ausfüllen. Mit der Unterschrift versichern die Nutzer, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen.

(Ort/Datum)

(Unterschrift/Stempel Unternehmen)



Mitfahrschein

für das Jugendtaxi im Landkreis Bernkastel-Wittlich

Nutzungsdatum: _____ **Nutzungsnacht:** _____ von Freitag auf Samstag _____ von Samstag auf Sonntag _____ andere Nacht

Fahrt von _____ **nach** _____

Fahrtbeginn/Uhrzeit: _____ **Fahrtpreis** _____ **EUR**

Name	Vorname	Alter	Wohnort	Unterschrift

Bitte Formular leserlich ausfüllen. Mit der Unterschrift versichern die Nutzer, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen.

(Ort/Datum)

(Unterschrift/Stempel Unternehmen)