

# Bestätigung

## einer Aushilfskraft in der Land- oder Forstwirtschaft für die Erteilung der Fahrerlaubnis der Klasse T

### 1. Angaben des Inhabers des Betriebes, in dem die Aushilfskraft tätig ist.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtstag/-ort: \_\_\_\_\_  
Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ich besitze einen land-/forstwirtschaftlichen Betrieb mit einer Betriebsgröße von ca. \_\_\_\_\_ ha

### 2. Angaben zur Aushilfskraft

Hiermit bestätige ich, dass

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtstag/-ort: \_\_\_\_\_  
Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_

in meinem Betrieb

- als Familienmitglied tätig ist  
 als Aushilfskraft in Spitzenzeiten tätig ist  
 fest angestellt ist  
(zutreffendes ankreuzen)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Betriebsinhabers

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich den Straftatbestand des Fahrens ohne Fahrerlaubnis erfülle, wenn ich die Fahrerlaubnis der Klasse T nicht für land- oder forstwirtschaftliche Zwecke nutze.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Aushilfskraft