

# ROLLATOR-FÜHRERSCHEIN VORDRUCK

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Person:

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## Rollator-Details:

Hersteller / Modell: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_

## Zweck und Nutzung:

Der Rollator wird dem Nutzer zur sicheren Mobilität überlassen. Dieser Führerschein bestätigt, dass der Nutzer über die notwendigen Fähigkeiten zur Handhabung verfügt. Der Nutzer verpflichtet sich, den Rollator sachgerecht und pfleglich zu behandeln und die Sicherheitsvorschriften einzuhalten.

## Haftungsausschluss:

Der Aussteller übernimmt keine Haftung für Schäden, die durch unsachgemäßen Gebrauch des Rollators entstehen. Der Nutzer ist verpflichtet, den Rollator regelmäßig auf Mängel zu überprüfen und gegebenenfalls Reparaturen durchführen zu lassen.

## Gültigkeit des Führerscheins:

Dieser Rollator-Führerschein ist gültig für die Dauer von 2 Jahren ab Ausstellungsdatum. Eine Verlängerung kann nach Überprüfung der Fähigkeit zur Nutzung beantragt werden.

**AUSSTELLER**

**NUTZER**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://schnellmuster.com/rollator-fuhrerschein-vordruck/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://schnellmuster.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.  
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.