

Nr:.....

Fylls i av Trafikskolan



## ANMÄLAN/AVTAL För kursstart vecka .....

Härmed anmäler jag mig till utbildning för körkort på behörighet  
på Trafikskolan KÖRKORTSSERVICE

**B**

Namn: .....

Personnr: .....

Bostadsadress: .....

Tel. bost: .....

Postnummer: ..... Ort .....

Tel. arb: .....

E-post: .....

Mobiltele: .....

Godkänt kunskapsprov: .....

Körkortstillstånd: .....

Fylls i av Trafikskolan

Godkänt förarprov: .....

Fylls i av Trafikskolan

### 1 § Anmälan/avtal

Avtalet är bindande och gäller fr.o.m. att det är undertecknat.

### 2 § Betalningsvillkor

Minst halva kostnaden betalas vid kursstart (någon av det tre första dagarna) slutbetalning skall vara KörkortsService tillhanda vid kursens andra steg eller enligt överenskommelse.

### 3 § Force Majeure

Part skall befrias från sina åtaganden enligt detta avtal om fullgörandet därav förhindras på grund av omständigheter utanför hans kontroll som han skäligen inte kunde ha räknat med vid avtalets tecknande och vars följder han skäligen inte kunnat undvika eller övervinna. Som sådan omständighet skall anses t.ex. sjukdom (läkarintyg krävs) eller annat beslut från läkare. Den part som avser åberopa ovan beskriven omständighet skall omedelbart och skriftligen underrätta motparten därom.

Ovanstående villkor godkännes:

Datum: ..... / ..... 20 .....

.....  
Namnteckning

.....  
Målsman (För dig som är under 18 år)