

Führerscheinantrag

FOTO	Eigenhändige Unterschrift des Dokumenteninhabers/der Dokumenteninhaberin Bitte erst vor dem Sachbearbeiter/der Sachbearbeiterin und innerhalb des durch Winkel gekennzeichneten Feldes unterschreiben!!!
	Ev. Fahrschulstempel

Daten zur Person	Familienname/Nachname:	Akadem. Grad vorgestellt:	Akadem. Grad nachgestellt:
	Familienname/Nachname lt. Geburtsurkunde:	Frühere Familiennamen/Nachnamen:	
	Vorname(n):	Geschlecht: (M=männlich, W=weiblich)	
	Geburtsdatum und Geburtsort:	Staatsbürgerschaft:	
	Hauptwohnsitz (PLZ, Ort/Straße/Gasse/Platz, Hausnummer, Stiege, Tür):		

Anträge und Erklärungen	Ich erkläre, dass ich bereits 6 Monate in Österreich wohne oder <input type="checkbox"/> beabsichtige für mindestens 6 Monate in Österreich zu wohnen																																									
	Ich stelle den Antrag auf <input type="checkbox"/> Erteilung einer Lenkberechtigung <input type="checkbox"/> Ausdehnung einer Lenkberechtigung																																									
	Beantragte Klassen/Unterklassen	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>AM</td><td>A1</td><td>A2</td><td>A</td><td>B</td><td>BV</td><td>C1</td><td>C1 95</td><td>C</td><td>C 95</td><td>D1</td><td>D195</td><td>D</td><td>D 95</td><td>F</td><td>BE</td><td>C1E</td><td>CE</td><td>D1E</td><td>DE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	AM	A1	A2	A	B	BV	C1	C1 95	C	C 95	D1	D195	D	D 95	F	BE	C1E	CE	D1E	DE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AM	A1	A2	A	B	BV	C1	C1 95	C	C 95	D1	D195	D	D 95	F	BE	C1E	CE	D1E	DE																						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Ich ersuche um Zustellung des Führerscheines an: <input type="checkbox"/> Behörde <input type="checkbox"/> Express																																										
<input type="checkbox"/> Wohnadresse <input type="checkbox"/> sonstige Adresse:	Datum: Unterschrift: Identitätsnachweis erfolgt durch:																																									

Behördliche Verfügungen	Vorläufiger Führerschein	Ausgestellter Führerschein	
	Seriennummer/Führerscheinnummer:	Seriennummer/Führerscheinnummer:	
	Ausstellungsbehörde:	Ausstellungsbehörde:	
	Ausstellungsdatum:	Ausstellungsdatum:	
	Eingetragene(r) Zahlencode(s):	Eingetragene(r) Zahlencode(s):	
Übernahmebestätigung		Übernahmebestätigung	
Ich bestätige die Übernahme des oben bezeichneten vorläufigen Führerscheines *) Merkblatt Zahlencodes*)		Ich bestätige die Übernahme des oben bezeichneten vorläufigen Führerscheines *) Merkblatt Zahlencodes*)	
Datum: Unterschrift:		Datum: Unterschrift:	

*) Bitte Nichtzutreffendes streichen!
 Bitte Zutreffendes ankreuzen!

