

## Deine Anmeldung zur Führerscheinausbildung

Liebe Fahrschülerin, lieber Fahrschüler,

schön, dass du dich bei uns in der Fahrschule anmelden möchtest. Damit wir deine Anmeldung und deinen Antrag bei der zuständigen Behörde bearbeiten können, benötigen wir folgende Angaben:

Name, Vorname(n) \_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname \_\_\_\_\_

Anschrift, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Festnetznummer \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort, Geburtsland \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Angestrebte Klasse(n) \_\_\_\_\_

Vorhandene Klasse(n) \_\_\_\_\_

Sprache Theorieprüfung

<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Polnisch	<input type="checkbox"/> Kroatisch
<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Portugiesisch	<input type="checkbox"/> Spanisch	
<input type="checkbox"/> Griechisch	<input type="checkbox"/> Rumänisch	<input type="checkbox"/> Türkisch	
<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Russisch	<input type="checkbox"/> Arabisch	

Begleitetes Fahren ab 17  Ja

Fahrschulwechsel  Ja, von der Fahrschule \_\_\_\_\_

Sehhilfe / Brille:  Ja  Nein

Gibt es medizinische Behinderungen, Einschränkungen oder Probleme, welche eine Eignung zum Führen eines Kraftfahrzeugs beeinträchtigen können?

Ja  Nein (falls ja, bitte medizinisches Gutachten beifügen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Fahrschüler/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

