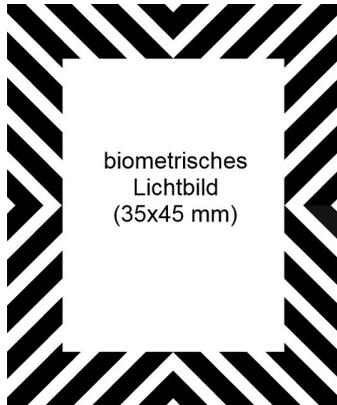


Kontrollblatt



Unterschriftsleistung zur Kartenführerscheinbestellung

Bitte mittig, innerhalb der schwarzen Umrandung unterschreiben.
Nicht an, auf oder über den schwarzen Rahmen schreiben!

Name

Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Nur vom Landratsamt Eichstätt auszufüllen!

- _____ C/VE, D/VE 25/ _____ 31/ _____
- TÜV IN/EI/BEI TÜV _____ ADI ADE ADB
- bisherigen FS einziehen ausländischen FS einziehen VNFB einziehen BF17 einziehen
- Gebühr: _____ €

Sonstige Anmerkungen:

Bearbeiter: _____

Datum: _____