

# Aufnahmeantrag



**Peters Fahrschule**

Schützenstr. 16  
87616 Marktoberdorf

|                   |     |                            |
|-------------------|-----|----------------------------|
| Vorname, Nachname |     | Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ) |
| Straße            |     | Geburtsort /-kreis         |
| PLZ               | Ort | Geburtsname                |
| Landkreis         |     | Staatsangehörigkeit        |
| Mobilfunk         |     | Sprache                    |
| Telefon           |     | Familienstand              |
| Emailadresse      |     | Beruf                      |

## Vorhandene Fahrerlaubnisklasse(n):

|                      |                |                |
|----------------------|----------------|----------------|
| Klasse               | ausgestellt am | durch Behörde  |
| Ablauf der Probezeit | Listennummer   | Vordrucknummer |

## Wird in der Fahrschule ausgefüllt:

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Fahrerlaubnisklassen(n) |  |
| Anmeldedatum            |  |
| Abrechnungsart          |  |
| Datum, Unterschrift     |  |

Partner bei **drivolino**