

# ANMELDEFORMULAR

Datum	
Familienname	
Familienname zur Zeit der Geburt	
Akademischer Titel	<input type="checkbox"/> keinen <input type="checkbox"/> ja _____
Vorname(n)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsbürgerschaft	<input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> sonstige _____
Staat (Hauptwohnsitz)	<input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> sonstige _____
Hauptwohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnr.)	
Bei Zuzug aus dem Ausland	Staat _____
Letzter Wohnsitz in (Umzug)	
Telefonnummer	Handy _____ Festnetz _____
Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Berufstätig _____ <input type="checkbox"/> Schüler Schule: _____
Ich bin/war im Besitz von der/den Führerscheinklasse/n	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Moped <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L 17 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> EzB <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> EzC <input type="checkbox"/> D
Ich beantrage folgende Klasse/n	<input type="checkbox"/> AM (Moped) <input type="checkbox"/> A1/A2/A <input type="checkbox"/> B Dual <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L 17 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> EzB/C96 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> EzC <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> EzD
Für mich ist folgende Behörde zuständig	<input type="checkbox"/> BH Imst (Standortbehörde der Fahrschule)
E-Mail - Adresse	_____@_____