

Vorname, Nachname

Ort und Datum

Strasse, Hausnummer

Postleitzahl Ort

zuständige Führerscheinstelle am 1. Wohnsitz

Strasse, Hausnummer

Postleitzahl Ort

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich

Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Geburtsort

beantrage gemäß FeV §17 Abs. 3 eine Genehmigung die praktische Prüfung am Ort

- ☐ meiner schulischen Ausbildung
- ☐ meiner beruflichen Ausbildung
- ☐ meines Studiums
- ☐ meines Praktikums
- ☐ meiner Arbeitsstelle

bei der Fahrschule BÖKER - Uhlandstrasse 45 - 71229 Leonberg abzulegen.

Begründung:

Mit freundlichen Grüßen

Bestätigung der o. a. Angaben

Unterschrift des Antragstellers

Datum, Unterschrift und Stempel
Arbeitgeber – Schule - Universität

FeV §17 Abs. 3

Der Bewerber hat die praktische Prüfung am Ort seiner Hauptwohnung oder dem Ort seiner schulischen oder beruflichen Ausbildung, seines Studiums oder seiner Arbeitsstelle abzulegen. Sind diese Orte nicht Prüforte, ist die Prüfung nach Bestimmung durch die Fahrerlaubnisbehörde an einem nahegelegenen Prüfort abzulegen. Die Fahrerlaubnisbehörde kann auch zulassen, dass der Bewerber die Prüfung an einem anderen Prüfort ablegt.



Inh. D. u. L. Berberich GbR info@fahrschule-boeker.de
Uhlandstrasse 45 D-71229 Leonberg
Telefon: +49 172 13 999 66 Fax: +49 7152 929734