Formular wird nicht gesendet, nur zum Ausfüllen und Drucken geeignet.



Kraftfahrt-Bundesamt 24932 Flensburg

Antrag auf Auskunft aus dem Fahreignungsregister

Ich beantrage, mir Auskunft über die zu meiner Person im Fahreignungsregister gespeicherten Entscheidung(en) zu erteilen.

Geburtsdatum			
Geburtsname		Familienname (nur bei Abweichun	g vom Geburtsnamen)
Sämtliche Vornamen		Geburtsort	
Postleitzahl	Wohnort		
	g		
Straße und Hausnumi	mer		
		oder	
Als erforde siegelführe	rlichen Identitätsnachwe nden Stelle beglaubigen la	is habe ich meine Unterschrift vo ssen.*	n einer
	0 0		treffendes bitte ankreuz
Datum, Unterschrift	Antragsteller/in	and the second s	
Antragstellers übe der/des Beglaubi	erzeugt. Die Unterschrift is	ntität der Antragstellerin/des t echt und wurde im Beisein d anerkannt. Die Beglaubigung amt.	
——————————————————————————————————————	renden Stelle, Ort, Datum und	Unterschrift	Dienstsiegelabdrucl