



Bezirkshauptmannschaft Feldkirch

Ort , Datum

Bestätigung gemäß § 2 Abs 3 Z 1 Führerscheinggesetz

Hiermit wird bestätigt, dass

Zuname:
Vorname:
Geburtsdatum:
Adresse:

über den Zeitraum von mindestens drei Jahren andere als leichte Anhänger im Rahmen der Lenkberechtigung für die Klassen B und F im Zuge von gezogen hat.

Unterschrift:

Erklärung Naheverhältnis:

Zuname:
Vorname:
Geburtsdatum:
Telefonnummer:

Beilage: Kopie Zulassung