

# Kontrollblatt



## Unterschriftsleistung zur Kartenführerscheinbestellung

Bitte mittig, innerhalb der schwarzen Umrandung unterschreiben.  
Nicht an, auf oder über den schwarzen Rahmen schreiben!

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, Geburtsort

---

### Nur vom Landratsamt Eichstätt auszufüllen!

- \_\_\_\_\_     C/VE, D/VE     25/ \_\_\_\_\_     31/ \_\_\_\_\_  
 TÜV IN/EI/BEI     TÜV \_\_\_\_\_     ADI     ADE     ADB  
 bisherigen FS einziehen     ausländischen FS einziehen     VNFB einziehen     BF17 einziehen  
 Gebühr: \_\_\_\_\_ €

Sonstige Anmerkungen:  
\_\_\_\_\_

Bearbeiter: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_