

ZUR VORLAGE BEI DEM KRAFTFAHRTBUNDESAMT

Vorname _____
Name _____
Geburtsname _____
Geburtstag _____
Geburtsort _____
Wohnort _____
PLZ _____
Straße _____ Hausnummer _____
E-Mail _____

Ich bevollmächtige Herrn
Rechtsanwalt Michael Bürger
[Wiener Straße 114-116 | 01219
Dresden] zum Zwecke der
Einholung einer Auskunft aus
meinem Fahreignungsregister.

* den * *
Ort Datum Unterschrift

*Bitte ergänzen und ausfüllen!