

Name, Vorname, Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

An das
Landratsamt Haßberge
- Fahrerlaubnisbehörde -
Am Herrenhof 1
97437 Haßfurt

Fax: 09521/27173

**Bitte diese Mitteilung umgehend
an die Fahrerlaubnisbehörde zurückgeben!**

Mitteilung

Die Begutachtung meiner Eignung zum Führen von Kraftfahrzeugen soll bei (bitte nur eine Stelle angeben !)

folgender Begutachtungsstelle für Fahreignung: <input type="checkbox"/>
folgendem Facharzt: <input type="checkbox"/>
folgendem Amtsarzt des Gesundheitsamtes: <input type="checkbox"/>
folgender technischen Prüfstelle: <input type="checkbox"/>

durchgeführt werden.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------