

FRAGEBOGEN ZUR ERLANGUNG DES EU – FÜHRERSCHEINS IN UNGARN

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vollständig, der Wahrheit entsprechend und leserlich mit Druckbuchstaben aus, ansonsten können wir Ihren Auftrag nicht bearbeiten.

Außerdem benötigen wir folgendes von Ihnen:

3 Passphotos (Umschreiber benötigen kein Photo)

Kopie des gültigen Ausweises und der EU -Krankenversicherungskarte (Vorder- und Rückseite)

Aktueller Kontoauszuges mit mindestens 3.000,-Euro Guthaben

Nachname: _____

Vorname: _____

Voriger Name/ Geburtsname (Nachname/ Vorname): _____

Geburtsdatum (Jahr. Monat. Tag): _____

Geburtsort und Geburtsland: _____

Geschlecht: _____

Familienstand (bitte unterstreichen): ledig, verheiratet, geschieden, verwitwet

Geburtsname der Mutter (Nachname/ Vorname): _____

Fester Wohnsitz (PLZ, Stadt, Straße, Hausnummer): _____

Telefonnummer mit Vorwahl: _____

Handynummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Ausweisnummer: _____ Ausgestellt am: _____

Gültigkeit des Ausweises: _____ Ausstellungsort: _____

Krankheiten/Prothesen: _____

Brille (Ja/Nein)/ Dioptrie: _____

Sperrfrist (Ja/ Nein)/ läuft ab am: _____

Gewünschte Kategorien: _____

Bitte ankreuzen: - zwei Anreisen (10 Tage/ 4 Tage) - eine Anreise (3 Wochen)

Gewünschtes Datum (Montag!): _____

Ich bestätige hiermit, dass ich gesundheitlich wie geistig in der Lage bin, ein Fahrzeug zu führen.

Datum: _____ Unterschrift: _____