

## ANTRAG

zur Feststellung der Ausbildungskennntnisse im Sinne des § 6 (1) Ziff. 5 der Bundesbetriebsordnung für den nichtlinienmäßigen Personenverkehr 1994

An die  
Fachgruppe f.d. Beförderungsgewerbe mit Pkw  
Wirtschaftskammer Kärnten  
Europaplatz 1  
9021 Klagenfurt

FAMILIENNAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_

ordentl. WOHNSTZ: \_\_\_\_\_  
PLZ Ort Straße Nr.

GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_ GEBURTSORT: \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum des Führerscheins (B): \_\_\_\_\_ von (Behörde): \_\_\_\_\_

### GESAMTPRÜFUNG für den Bezirk:

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Klagenfurt-Stadt | <input type="checkbox"/> Hermagor     |
| <input type="checkbox"/> Klagenfurt-Land  | <input type="checkbox"/> St.Veit/Glan |
| <input type="checkbox"/> Villach-Stadt    | <input type="checkbox"/> Spittal/Drau |
| <input type="checkbox"/> Villach-Land     | <input type="checkbox"/> Völkermarkt  |
| <input type="checkbox"/> Feldkirchen      | <input type="checkbox"/> Wolfsberg    |

Mit nachstehender Unterschrift stimme ich ausdrücklich zu, daß entsprechend den Bestimmungen des § 7 Datenschutzgesetz mein Name, Geburtsdatum, Wohnsitz und der politische Bezirk, für den die Ausbildungskennntnisse festgestellt wurden, an interessierte Taxiunternehmer auf Anfrage weitergeleitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift