

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. WOHNSITZ: _____
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