

ANTRAG

zur Feststellung der Ausbildungskennntnisse als Erfordernis für die Ausstellung eines Taxilenerausweises bzw. für die Erweiterung eines solchen im Sinne der Betriebsordnung.

Familienname _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Telefonnummer _____

Führerscheindaten (Ausstellungsbehörde, Ausstellungsdatum):

Ausgebildet von (bitte zutreffendes ankreuzen):

WIFI Salzburg Sonstige Ausbildungsstätte _____

Prüfungsumfang (bitte zutreffendes ankreuzen):

- erstmalige Gesamtprüfung
- nur Ortskenntnisse (Lenkerausweis bereits vorhanden)
- Wiederholungsprüfung

Einsatzgebiet (bitte zutreffendes ankreuzen):

- Salzburg-Stadt (inkl. Salzburg-Land)
- Salzburg-Land (ohne Stadtgebiet von Salzburg)

Mit nachstehender Unterschrift stimme ich ausdrücklich zu, dass entsprechend den Bestimmungen des § 7 Datenschutzgesetz mein Name, meine Wohnanschrift und das Gebiet, für das die Ausbildungskennntnisse nachgewiesen wurden, an interessierte Taxiunternehmer auf Anfrage weitergegeben werden. Eine **Gutschrift** bzw. Rückzahlung der **Prüfungsgebühr** wird **nur** dann vorgenommen, wenn sich der Kandidat **mindestens drei Werktage** vor der Prüfung bei der Fachgruppe von dem gegenständlichen Prüfungstermin abgemeldet hat.

Datum

Unterschrift