

Antrag auf Bewilligung von Ausbildungsfahrten

An

- die Bezirkshauptmannschaft Judenburg
 den Magistrat
 die Bundespolizeidirektion
 die Bundespolizeidirektion Wien

1. Begleiter

Daten zur Person	Familiennamen:	Akadem. Grad vorgestellt:	Akadem. Grad nachgestellt:
	Vornamen:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	Geburtsdatum und Geburtsort:	Staatsbürgerschaft:	
	Hauptwohnsitz (PLZ, Ort, Straße/Gasse/Platz, Hausnummer, Stiege, Tür):		

2. Begleiter

Daten zur Person	Familiennamen:	Akadem. Grad vorgestellt:	Akadem. Grad nachgestellt:
	Vornamen:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	Geburtsdatum und Geburtsort:	Staatsbürgerschaft:	
	Hauptwohnsitz (PLZ, Ort, Straße/Gasse/Platz, Hausnummer, Stiege, Tür):		

Bewerber

Daten zur Person	Familiennamen:	Akadem. Grad vorgestellt:	Akadem. Grad Nachgestellt:
	Familiennamen lt. Geburtsurkunde:	frühere Familiennamen:	
	Vornamen:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	Geburtsdatum und Geburtsort:	Staatsbürgerschaft:	
	Hauptwohnsitz (PLZ, Ort, Straße/Gasse/Platz Hausnummer, Stiege, Tür):		
bei Zuzug aus dem Ausland letzter Wohnsitz in:			

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

1. Begleiter

Anträge und Erklärungen	Ich bin im Besitz einer Lenkberechtigung für die Klasse B seit _____	
	Führerscheinnummer _____ ausgestellt von _____ am _____	
	Ich beantrage die Bewilligung zur Begleitung von Ausbildungsfahrten	
	<input type="checkbox"/> Ich habe während der letzten 3 Jahre KFZ der Klasse B gelenkt	
	Mein Naheverhältnis zum Bewerber: _____	
	Ich habe <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> folgende Bewilligung(en) zur Durchführung von Ausbildungsfahrten: Zeitraum: _____ ausgestellt von _____	
Für die Durchführung der Ausbildungsfahrten wird/werden folgende(s) Kraftfahrzeug(e) verwendet: Pol. Kennzeichen _____ Fahrgestellnr.: _____		Datum _____ Unterschrift _____

2. Begleiter

Anträge und Erklärungen	Ich bin im Besitz einer Lenkberechtigung für die Klasse B seit _____	
	Führerscheinnummer _____ ausgestellt von _____ am _____	
	Ich beantrage die Bewilligung zur Begleitung von Ausbildungsfahrten	
	<input type="checkbox"/> Ich habe während der letzten 3 Jahre KFZ der Klasse B gelenkt	
	Mein Naheverhältnis zum Bewerber: _____	
	Ich habe <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> folgende Bewilligung(en) zur Durchführung von Ausbildungsfahrten: Zeitraum: _____ ausgestellt von _____	
Für die Durchführung der Ausbildungsfahrten wird/werden folgende(s) Kraftfahrzeug(e) verwendet: Pol. Kennzeichen _____ Fahrgestellnr. _____		Datum _____ Unterschrift _____

Erziehungsberechtigter

Erklärung	Ich bestätige als Erziehungsberechtigter von _____ das Vorhandensein der für die Durchführung von Ausbildungsfahrten erforderlichen geistigen Reife und sozialen Verantwortung.	
	*) Ich, _____ stimme als Erziehungsberechtigter von _____ der Durchführung von Ausbildungsfahrten in Begleitung von _____ zu.	
*) Bitte Nichtzutreffendes streichen! <input checked="" type="checkbox"/> Bitte Zutreffendes ankreuzen!		Datum _____ Unterschrift _____

Von der Behörde auszufüllen

1. Begleiter

Nachweise			Datum und Unterschrift des Beamten
	Eingangsstempel	Meldenachweis: Meldezettel mit Hauptwohnsitz seit	
		Vormerkungen des Kommissariates/der Behörde:	
	Eingangsstempel	Zentralnachweis, ZFR:	
		Strafregister:	
		Kanzleivormerkungen:	

2. Begleiter

Nachweise			Datum und Unterschrift des Beamten
	Eingangsstempel	Meldenachweis: Meldezettel mit Hauptwohnsitz seit	
		Vormerkungen des Kommissariates/der Behörde:	
	Eingangsstempel	Zentralnachweis, ZFR:	
		Strafregister:	
		Kanzleivormerkungen:	

Behördliche Verfügungen	Abweisung des Antrages auf Bewilligung von Ausbildungsfahrten
	wegen <input type="checkbox"/> mangelnder Verkehrszuverlässigkeit des Bewerbers <input type="checkbox"/> mangelnder gesundheitlicher Eignung des Bewerbers <input type="checkbox"/> mangelnder geistiger oder körperlicher Reife des Bewerbers <input type="checkbox"/> schweren kraftfahrrechtlichen oder straßenpolizeilichen Verstößen des Begleiters <input type="checkbox"/> Fehlen sonstiger Voraussetzungen des Begleiters _____
	Datum _____ Unterschrift _____

*) Bitte Nichtzutreffendes streichen!
 Bitte Zutreffendes ankreuzen!