

LANDRATSAMT HILDBURGHAUSEN



Landratsamt Hildburghausen, Wiesenstraße 18, 98646 Hildburghausen

Fahrschulwechsel

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass ich meine Fahrschulausbildung

bei der Fahrschule _____

in _____ fortsetze.

Prüfart der praktischen Prüfung ist _____.

Der Ausbildungsvertrag mit der Fahrschule _____

in _____ wurde am _____

gemäß den allgemeinen Geschäftsbedingungen gekündigt.

Datum

Unterschrift

Viele Fragen können auch fernmündlich geklärt werden. Sie sparen Zeit und Geld, wenn Sie uns anrufen und im Schriftverkehr Ihre Telefonnummer angeben.

Sprechzeiten für alle Ämter:

Mo: 08.00-12.00 Uhr

Di: 08.00-12.00/13.30-16.30 Uhr

Do: 08.00-12.00/13.30-18.00 Uhr

Fr: 08.00-11.30 Uhr

IBAN: **DE98840540401110100325**

BIC: **HELADEF1HIL**

Bankverbindung:

Kreissparkasse Hildburghausen

Kto.-Nr. 1 110 100 325

BLZ: 840 540 40

