

Adresse/Stempel des Bestellers
**Fahrschule
Hans Scholz
An der Eisenbahn 2
04288 Leipzig
(Liebertwolkwitz)**

Bestellung Praxis

DEKRA e.V.
Technische Prüfstelle für
den Kraftfahrzeugverkehr
FAX: 0341 25939 34

Fax-Nr. des Bestellers

03221108990018

DEKRA-Vertrags-Nr.

500851

Antrag auf Festsetzung eines Prüftermines

Mit der Fahrschule/Prüfgemeinschaft
melde ich folgende Prüfungen/Bewerber an:

Kl.	M	A1	B	BE	C1	C1E	DE	D1E	A	C	CE	D1	T	D	Prüf.-teil
Anz.															

Prüfung ab:		Prüfort:	M'berg/ ! DEKRA Grimma	Quartalsbestellung:	
-------------	--	----------	-----------------------------------	---------------------	--

Prüfl.-Nr.	Name, Vorname	Geb. am:	Kl.	Fahrschule
				Hans Scholz
				^^
				^^

Datum / Unterschrift des Bestellers: **Hans Scholz**

Bestellbestätigung (Bei namentlicher Meldung den bestätigten Termin hier eintragen !)

Der von Ihnen beantragte Prüftermin findet statt am:

Praxis	Datum	Uhrzeit	Abfahrtsort	Anzahl	Dispo

Stornierung

Praxis	Datum	Anzahl	Abfahrtsort	Unterschr. Stornierer
				Dispo