

KURS-TERMIN

taxilenker.at



PRÜFUNGS-TERMIN

### ANTRAG

zur Feststellung der Kenntnisse im Sinne des § 6 der Betriebsordnung für den nicht-linienmäßigen Personenverkehr 1994, BGBl. 951/1993 v. 30.12. 1993

Vorname:

Nachname:

Adresse:

Straße und Nummer

Postleitzahl

Ort

Geb.-Datum:

Geb.-Ort:

Beruf:

Telefon-Nummer:

Führerscheindaten (Ausstellungsdatum, Behörde, Zahl):

		vorgesehener Einsatzort
<input type="radio"/>	Gesamtprüfung	<input type="radio"/> übrige Bezirke
<input type="radio"/>	Teilprüfung	<input type="radio"/> Innsbruck (incl. Bezirke)

Ort und Datum:

Unterschrift:

Prüfung am:	bestanden		Prüfer	Bemerkung	Wiederholung am:	bestanden		Prüfer
	ja	nein				ja	nein	
Straßenverkehrsrecht								
Gewerberecht								
Verkehrsgeographie								
Taxitarif Preisrecht								
Fernmelde- recht								
Arbeits- u. So- zialrecht								

WIR BEWEGEN

