

# Mitteilung über den Wechsel der Fahrschule



Landkreis Dahme-Spreewald  
Straßenverkehrsamt  
Fahrerlaubnisbehörde  
Fontaneplatz 10  
15711 Königs Wusterhausen

Eingangsvermerk

## 1. Angaben zur Person

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	

## 2. Angaben zum Fahrschulwechsel

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass ich die Fahrschule wechsele. Mir ist bekannt, dass für den Wechsel der Fahrschule Gebühren anfallen.

### 2.1 bisherige Fahrschule

Name	
------	--

### 2.2 neue Fahrschule

Name	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)	

### 2.3 ggf. neue Prüforganisation

Name	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)	

### 2.4 Theorieprüfung bereits bestanden? (\* Entsprechenden Nachweis anfügen!)

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Tag des Bestehens*	
-----------------------------	-------------------------------	--------------------	--

Ort, Datum

Unterschrift AntragstellerIn

bei Minderjährigen: Unterschrift  
der/des Erziehungsberechtigten