

# Mitteilung über den Wechsel der Fahrschule



Landkreis Teltow-Fläming  
Straßenverkehrsamt  
Fahrerlaubnis- und Fahrschulwesen  
Louis-Pasteur-Str. 5  
14943 Luckenwalde

Eingangsvermerk

## 1. Angabe 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, Vorname	
---------------	--

### 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 Antragsteller/in

Bei Minderjährigen: Unterschrift  
der/des Erziehungsberechtigten