



**Ing. CHRISTIAN PEWNY**

5550 Radstadt, Hofhaimergasse 13  
 Tel.: 06452/4100, Fax: 06452/4100 14  
 eMail: [radstadt@pewny.at](mailto:radstadt@pewny.at)  
 homepage : [www.pewny.at](http://www.pewny.at)  
 UID: ATU 57887200

<b>Daten zur Person</b>	Familienname/Nachname	Vorname
	Hauptwohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnr.)	
	Geburtsdatum und Geburtsort	Telefonnummer
	Ja, ich melde mich für den Moped-Führerscheinkurs an darunter stehendem Datum an. Bitte zutreffendes Datum ankreuzen. <input type="checkbox"/> 08.03.2024 <input type="checkbox"/> 12.04.2024 <input type="checkbox"/> 03.05.2024 <input type="checkbox"/> 31.05.2024 <input type="checkbox"/> 28.06.2024 <input type="checkbox"/> 26.07.2024 <input type="checkbox"/> 23.08.2024 <input type="checkbox"/> 20.09.2024	
Alle Termine mit Vorbehalt!!!!		

## ERKLÄRUNG

Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass ich noch keinen Mopedausweis besitze, dass ich bei keiner anderen Stelle einen Mopedausweis beantragt habe und dass derzeit für mich kein behördliches Lenkverbot (§ 32 FSG 1997) besteht.

Datum	Unterschrift Antragsteller
-------	----------------------------

**ACHTUNG: Wenn Sie falsche Angaben machen, können Sie zur Verantwortung gezogen werden.**

### 1. Einwilligungserklärung der Erziehungsberechtigten

Als gesetzlicher Vertreter des Antragstellers bin ich mit der Ausstellung des Mopedausweises mit 15 Jahre einverstanden:

Name Mutter:	Unterschrift
Name Vater	Unterschrift

### 2. Nachweis über ausreichende theoretische und praktische Kenntnisse:

Hiermit wird bestätigt, dass ..... die Ausbildung für Moped mit 15 im Umfang von 8 Fahrlektionen und 6 Lektionen Theorie absolviert, und dem Fahrlehrer, Herrn ..... gegenüber sein/ihr Können am.....unter Beweis gestellt hat.

Bestätigung der Fahrschule	Bestätigung des Bewerbers (Antragsteller)
----------------------------	---