



Ing. CHRISTIAN PEWNY

5550 Radstadt, Hofhaimergasse 13

Tel.: 06452/4100, Fax: 06452/4100 14

eMail: radstadt@pewny.at

homepage : www.pewny.at

UID: ATU 57887200

Daten zur Person	Familienname/Nachnahme	Vorname
	Hauptwohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnr.)	
	Geburtsdatum und Geburtsort	Telefonnummer
	Ja, ich melde mich für den Moped-Führerschein kur an darunter stehendem Datum an. Bitte zutreffendes Datum ankreuzen.	
	<input type="checkbox"/> 13.03.2026 <input type="checkbox"/> 17.04.2026 <input type="checkbox"/> 08.05.2026 <input type="checkbox"/> 29.05.2026 <input type="checkbox"/> 26.06.2026 <input type="checkbox"/> 24.07.2026 <input type="checkbox"/> 21.08.2026 <input type="checkbox"/> 18.09.2026	
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)
----------------------------	---