OSTALBKREIS

Einwilligung zum Direktversand des Fahrerqualifizierungsnachweises (FQN)

_____ _____

Vorname Name Geburtsdatum

Ich habe einen Fahrerqualifizierungsnachweis beantragt. Ich willige ein, dass der Fahrerqualifizierungsnachweis an die auf dem Antrag angegebene Adresse per Einwurf-Einschreiben versandt wird.

Ich willige ebenfalls ein, dass meine auf dem Antragsformular angegebenen Adressdaten für diese Zwecke an die Bundesdruckerei weitergegeben werden.

Ich stelle sicher, dass die Zustellung erfolgen kann (u. a. Namensschild am Briefkasten). Spätere melderechtliche Änderungen teile ich der Fahrerlaubnisbehörde umgehend schriftlich mit. Entstehende Mehrkosten (z. B. durch erneute Versendung) werden von mir getragen.

Ist der Fahrerqualifizierungsnachweis nicht innerhalb von 4 Wochen nach Antragstellung bei mir eingetroffen oder sind Eintragungen nicht richtig vorgenommen worden, wende ich mich umgehend an die Fahrerlaubnisbehörde des Landratsamtes Ostalbkreis.

Des Weiteren ist mir bekannt, dass ich nach ordnungsgemäßer Erbringung des Direktversands des Fahrerqualifizierungsnachweises für einen etwaigen Verlust des Dokuments selbst verantwortlich bin.

_____, _____

(Ort) (Datum)

_____

(Unterschrift)

Landratsamt Ostalbkreis
Fahrerlaubnisbehörde
Stuttgarter Str. 41
73430 Aalen