

Absender/in

## Antrag auf Auskunft über Eintragungen

An das  
Krafftahrt-Bundesamt  
- Verkehrszentralregister -  
  
24932 Flensburg

### Verkehrsteilnehmer/in

Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		
Straße, Hausnummer		PLZ 63739	Ort Aschaffenburg	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)		

### Antrag

Ich beantrage, mir Auskunft über die zu meiner Person im Verkehrszentralregister erfasste/n Entscheidungen/en zu erteilen.

- Eine Kopie der Vorder- und Rückseite meines Personalausweises/Reisepasses ist diesem Schreiben beigelegt.
- Meine Unterschrift auf diesem Antrag ist amtlich beglaubigt.

### Ergänzungen/Bemerkungen

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum Aschaffenburg, den	Unterschrift	Anlagen <input type="checkbox"/> Kopie des Personalausweises/Reisepasses
-------------------------------------	--------------	---

- Nur bei Beglaubigung der Unterschrift -

Behörde  
Stadtverwaltung Aschaffenburg  
Dalbergstrasse 15  
63739 Aschaffenburg

Die eigenhändige Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin wird beglaubigt

Ort, Datum	Unterschrift/Dienstsiegel
------------	---------------------------

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions  
Solutions  
E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de  
Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17  
Artikel Nr. 122100