

					ı					Einga	ngsst	empel	
ahrlehrausw	eis	– Ar	ntrag		_								
Bitte beachten Sie:		*	Angabe erfo	orderlich	i	Information	n zum Aı	ısfüllen	\boxtimes	Zutreff	endes	ankreuz	en
Antrag auf Ausste	ellunç	9											
Ausübung der Lehrtätigkeit als	*		Fahrlehrer/ii	n		Fahrschulle	ehrer/in						
Antragsteller/in													
Familienname	*							Akadem	n. Grad				
Vorname	*					Geschled	cht *		männlich	ı	v	veiblich	
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	*												
Adresse und Kon	takt												
Straße	*	Î						Hausn	ummer	*			
PLZ	*			Ort	*		_						
Telefon	*					E-Mail							
Lehrtätigkeit für d	lie Fa	hrzeu	ıgklasse(r	1)									
Fahrzeugklasse	*		A		В		С						
			D		F								
			B+E		C+E		D+E						
		chtia	ung / Fah	rschull	ehrber	echtigunç	g (falls	vor den	n 1.1.20)24 ert	eilt)		
Bescheid Fahrleh	rpere	oning	•										
	*												
Bescheid Fahrleh Ausstellende Behörde Ausstellungsdatum				GZ	*		_						

Hinweis

Die vor dem 1 Jänner 2024 ausgestellten Fahrlehrerausweise bleiben weiter gültig und gelten als Fahrlehrerausweise im Sinne des § 117; betroffene Personen können bei der Bezirksverwaltungsbehörde jederzeit die Ausstellung eines Fahrlehrerausweises gemäß § 117 beantragen; in diesen Fällen ist der bisherige Ausweis abzugeben (gemäß § 132 Abs. 36 Zif. 5 KFG - 1967 Kraftfahrgesetz).

Datenschutzrechtliche Bestimmungen

	*	Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir bekanntgegebenen Daten und jene Daten, die die Behörde im Zuge des Ermittlungsverfahrens erhält, auf Grund des Art. 6 Abs. 1 lit. c und e Datenschutz-Grundverordnung in Verbindung mit den die Verfahren zugrundliegenden Materiengesetzen automationsunterstützt verarbeitet werden und zum Zweck der Abwicklung des mir eingeleiteten Verfahrens, der Beurteilung des Sachverhalts, der Erteilung der Bewilligung sowie auch zum Zweck der Überprüfung verarbeitet werden.						
		Ich habe die allgemeinen Informationen						
	 zu den mir zustehenden Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Widerspruch sowie auf Datenübertragbarkeit; 							
		- zum mir zustehenden Beschwerderecht bei der Österreichische Datenschutzbehörde; $\frac{0}{0}$						

- zum Verantwortlichen der Verarbeitung und zum Datenschutzbeauftragten

auf der Datenschutz-Informationsseite (https://datenschutz.stmk.gv.at) gelesen.

Unterschrift:			

Das elektronlische Original dieses Dokumentes wurde amtssigniert. Hinweise zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter: https://as.stmk.gv.at