

Name, Vorname (ggf. Geburtsname)
Geburtsdatum und -ort
Anschrift
Telefon, Mobil

Landratsamt Deggendorf
 - Führerscheinstelle -
 Herrenstraße 18
 94469 Deggendorf

Erklärung zur Vorlage eines

med.-psychologischen Gutachtens

**zur Prüfung der Kraftfahreignung für
 die vorzeitige Erteilung einer
 Fahrerlaubnis**

Hiermit beauftrage ich folgende Stelle
 mit der Eignungsuntersuchung:



Amtlich anerkannte Begutachtungsstelle für Fahreignung (BfF)
(Name und Anschrift der BfF)

- TÜV-SÜD-MPI Deggendorf
- TÜV-SÜD-MPI Landshut
- TÜV-SÜD-MPI Passau
- TÜV-SÜD-MPI Regensburg
- TÜV-SÜD-MPI München
- ABV GmbH München
- IBBK Nürnberg

- TÜV NORD Deggendorf
(ehem. B.A.D)
- TÜV NORD Freising
(ehem. B.A.D)
- TÜV NORD Mühldorf
(ehem. B.A.D)
- AVUS München
- PIMA München
- DEKRA München



 Anschrift einer anderen BfF Ihrer Wahl

Eine komplette Auflistung aller BfF Stellen finden Sie unter:
www.bast.de/BAST_2017/DE/Verkehrssicherheit/Qualitaetsbewertung/Begutachtung/Begutachtung_node.de

Mir ist bekannt, dass die Untersuchung auf meine Kosten erfolgt. Über die Vorlage des Gutachtens wurde ich ebenso informiert wie darüber, dass die Verwaltungsbehörde die vollständigen Unterlagen - soweit sie unter Beachtung der gesetzlichen Verwertungsverbote verwendet werden dürfen, der untersuchenden Stelle übersendet.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/in
--