

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!!!

Unternehmer (Name, Anschrift)	Sachbearbeiter: Tel: Fax: E-Mail:
-------------------------------	--------------------------------------------

Amt der  
Vorarlberger Landesregierung  
Abteilung Verkehrsrecht  
Römerstraße 15  
6900 Bregenz

Fax: 05574/511-21295

Antrag auf Ausstellung einer Fahrerbescheinigung gemäß VO (EU) 881/92 idF 484/2002

<b>Aktenzahl des Konzessionsbescheides</b> (nicht des Konzessionsdekretes); die Aktenzahl beginnt mit „Ib-72...“:				
<b>Fahrer:</b>				
Nachname:				
Vorname:				
Geburtsdatum:				
Geburtsort:				
Staatsangehörigkeit:				
<b>Reisepassdaten:</b>				
Nummer des Reisepasses:	Ausstellungsdatum:	Ausstellungsort:	ausstellende Behörde:	
<b>Führerscheindaten:</b>				
Aktenzahl:	Nummer:	Ausstellungsdatum:	Ausstellungsort:	ausstellende Behörde:
<b>Beschäftigungsbewilligung:</b>				
Aktenzahl:	Ausstellungsdatum:	Ausstellungsort:	ausstellende Behörde:	Frist:
<b>Bestätigung/Anmeldung Sozialversicherung:</b>				
Nachweisart: <input type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> Bestätigung (zutreffendes ankreuzen)			Sozialversicherungsnummer:	
<b>beantragte Frist:</b>				

(Datum)

(Unterschrift/firmenmäßige Zeichnung)

Anlagen:  Reisepass  Führerschein  Beschäftigungsbewilligung  
 Bestätigung Sozialversicherung (bitte zutreffendes ankreuzen)