

**ERKLÄRUNG DER ZUSTIMMUNG
zur Übermittlung personenbezogener Daten**

Unterzeichnete(r) ,:

..... (Name)
 (Vornamen)
 (Nr. Identitätsdokument) (NRN, fakultativ),
 geboren am (Datum) in (Geburtsort)
 und ansässig in (vollständige Anschrift)

Inhaber des¹ belgischen Führerscheins Nr., ausgestellt in (Gemeinde)
 EWR-Führerscheins Nr., (Ausstellungsland)
 ausländischen Führerscheins Nr., (Ausstellungsland)
 am (Ausstellungsdatum) und gültig für die Klassen² :

AM	A1	A2	A	B	B+E	G		
C1	C1+E	C	C+E	D1	D1+E	D	D+E	

gleichwertige Klassen :

bestätigt, daß er/sie² aufgrund des über ihn/sie² gesprochenen Urteils vom (Datum)
 mit Aktennummer in Belgien mit einem Fahrverbot belegt wurde für ein Kraftfahrzeug
 der folgenden Klassen:

AM	A1	A2	A	B	B+E	G		
C1	C1+E	C	C+E	D1	D1+E	D	D+E	

für eine Frist von ab dem
 mit der Pflicht, sich den nachstehend angekreuzten Untersuchungen zu unterziehen¹ :

THEORETISCH
 PRAKTISCH
 MEDIZINISCH
 PSYCHOLOGISCH

Und erklärt sich damit einverstanden, daß zur Ablegung der ihm/ihr auferlegten Wiederzulassungsprüfungen, der
³
 seine/ihre personenbezogenen Daten und die vorgenannten Urteilsdaten übermittelt werden dürfen.
 Bei mangelndem Vorzug wird er/sie sich in der vorm Staatsanwaltschaft angezeigten Einrichtung den
 Wiederzulassungsprüfungen unterziehen und stimmt er/sie der Übermittlung der obenerwähnten Daten an die
 besagte Einrichtung zu.

Gegeben zu , am

(Unterschrift des/der Betroffenen)

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen.

² Nichtzutreffendes bitte streichen.

³ Namen und Nummer der zugelassenen Einrichtung bitte ausfüllen: siehe Verzeichnis im Anhang.