

MELDUNG FÜHRERSCHEINPROBLEM

DR. OBERLOSKAMP – WEIMANN – BRINKMEIER

Rechtsanwälte

Rechtsanwalt
Philip J. Weimann
Hunsrückstraße 40
40213 Düsseldorf

Fax: 0211/132486

Tel.: 0211/320669

E-Mail: info@ra-weimann.de

!!! Meldung bitte unverzüglich an Rechtsanwalt Ph. J. Weimann senden !!!

Persönliche Daten	Vorname	_____	Name	_____
	Straße	_____	PLZ/Ort	_____
	Telefon	_____	Mobil	_____
	E-Mail	_____	Vorsteuerabzug	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Rechtsschutzver.	_____	Vers.-Nr.	_____

Ihre Fahrbio- graphie	1. Wann haben Sie Ihren Führerschein erworben?	_____
	2. Welche Führerscheinklasse besitzen Sie?	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> Mofa <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A beschränkt <input type="checkbox"/> A unbeschränkt <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE
	3. Ich bin momentan:	<input type="checkbox"/> Führerschein-Inhaber <input type="checkbox"/> Führerschein-Bewerber
	4. Wann Führerschein entzogen?	_____
	5. Wann läuft Sperrfrist ab?	_____

Ihr Führerschei- nproblem	1. MPU:	<input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Drogen <input type="checkbox"/> Punkte
	2. MPU-Status:	<input type="checkbox"/> MPU droht <input type="checkbox"/> MPU bereits erfolgt
	3. Ergebnis:	<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> Kurs
	4. Tattag:	_____
	5. Tatuhrzeit:	_____
	6. Welches Delikt (z.B. Alkoholfahrt)?	_____
	7. Daten zum Delikt (z.B. Promillenmenge, Drogenart, Geschwindigkeit)?	_____
	8. Sperrfristverkürzung:	<input type="checkbox"/>
	9. Weswegen ärztliches Gutachten:	_____
	10. Nachschulung:	<input type="checkbox"/> in Probezeit <input type="checkbox"/> wegen Punkten
	11. Punkteabbau:	<input type="checkbox"/>
	12. Nachweis:	<input type="checkbox"/> Abstinenznachweis bei Alkohol <input type="checkbox"/> Drogenscreening
	13. Führerschein im Ausland:	<input type="checkbox"/> Habe ausländischen Führerschein <input type="checkbox"/> Führerschein im Ausland erwerben

Ort, Datum

Unterschrift des Auftraggebers