

Motorfahrzeugkontrolle Gurzelenstrasse 3; Postfach 433 CH-4512 Bellach

Führerprüfungen Telefon 032 627 66 53 Telefax 032 627 66 44

Ort/Datum:

## Gesuch zum Ablegen der Führerprüfung im Kanton ..... RegNr.: Name: Vorname: ...... Geb.Datum: Heimatort: PIz/Ort: ..... Strasse: TelNr. P: TelNr. G: ..... ..... Kategorie: Theorieprüfung: Prakt. Führerprüfung: Grund: Auswärtige Adresse:

Dieses Formular ist ausgefüllt an die MFK Solothurn zu senden: Kanton Solothurn, Motorfahrzeugkontrolle, Führerprüfungen, Postfach 433, 4512 Bellach

.....

Unterschrift:

.....