



Postfach, 5001 Aarau

① Führerausweise 062 886 22 26
Telefax 062 886 23 80
E-Mail stva.fuehrer@ag.ch

Strassenverkehrsamt
des Kantons Aargau
Zulassung Führer
Postfach
5001 Aarau

Ort und Datum des Gesuches

Gesuch zum Ablegen der Führerprüfung in einem anderen Kanton

Der/die Unterzeichnende

Name / Vorname:

Adresse:

PLZ / Wohnort:

Heimatort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer: (für allfällige Rückfragen)

stellt das Gesuch, folgende Prüfung/en im Kanton _____ ablegen zu können.

Basistheorieprüfung der Kategorie: _____

Zusatztheorieprüfung der Kategorie: _____

Praktische Führerprüfung der Kategorie: _____

Unterschrift des/der Gesuchstellers/Gesuchstellerin