



## EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

同意書

Name 氏:	
Vorname 名:	
Geburtsdatum 生年月日:	
Nationalität des ausländischen Führerscheins 外国運転免許証発行国:	
Ausländische Führerscheinnummer 外国運転免許証番号:	
Wohngemeinde (zum Zeitpunkt des Eintauschs) 運転免許証を交換する際の現地住所:	
Datum des Eintauschs 運転免許証交換年月日:	
Führerscheinnummer des ausgehändigten belgischen Führerscheins ベルギーの運転免許証番号:	

<input type="checkbox"/>	<b>Hiermit willige ich ein, dass mein ausländischer Führerschein an die Behörde des Landes übermittelt wird, die diesen ausländischen Führerschein ausgestellt hat.</b> この外国発行運転免許証を発行国の当局に返送することに同意する。
<input type="checkbox"/>	<b>Hiermit willige ich NICHT ein, dass mein ausländischer Führerschein an die Behörde des Landes übermittelt wird, die diesen ausländischen Führerschein ausgestellt hat.</b> この外国発行運転免許証を発行国の当局に返送することに同意しない。

(Kreuzen Sie bitte eines der obenstehenden Kästchen an.) (当てはまるところにレ点を入れてください)

Datum 日付	Unterschrift 署名
----------	-----------------

Unsere Dienststelle hat gleitende Arbeitszeit. Besuchszeit deshalb nur Mo. - Fr. von 9.00 bis 12.00 Uhr und von 14.00 bis 16.00 Uhr, sonst nach Vereinbarung am Dienstag- oder Freitagabend bis 20.00 Uhr. Bitte haben Sie Verständnis.