



Strassenverkehrs- und Schifffahrtsamt

Kanton St. Gallen
Strassenverkehrs- und Schifffahrtsamt
Verkehrszulassung
9001 St. Gallen

Gesuch zum Ablegen der Führerprüfung in einem anderen Kanton

Der/die Unterzeichnende

Name: _____
Vorname: _____
Adresse: _____
PLZ / Wohnort: _____
Heimatort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon-Nummer: _____

stellt das Gesuch, folgende Prüfung(en) im Kanton _____ ablegen zu können:

- Basistheorieprüfung der Kategorie: _____
- Zusatztheorieprüfung der Kategorie: _____
- Praktische Führerprüfung der Kategorie: _____

Grund:

- Sprache
- Wohnort (als Wochenaufenthalt)
- Arbeitsbedingt (in der Nähe der Arbeitsstelle)
- Schulbedingt (Studium, etc.)
- andere Gründe: _____

Ort/Datum:

Unterschrift: