

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Ort)

## **Ermächtigung / Entbindung von der Verschwiegenheitspflicht**

Hiermit ermächtige ich die **Fahrschule**

\_\_\_\_\_  
(Name Fahrschule)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Ort)

bei der ich mich derzeit in Fahrausbildung für eine Fahrerlaubnis der Klasse(n) \_\_\_\_\_  
befinde, meinen

### **Fahrerlaubnisantrag mit den hierzu benötigten Unterlagen**

der Fahrerlaubnisbehörde des Zweckverbandes Zulassungsstelle Coburg zuzuleiten  
und in Abstimmung mit der Fahrerlaubnisbehörde bei Bedarf auch Nachbesserungen  
oder Ergänzungen der Antragsunterlagen vorzunehmen.

Zu diesem Zweck wird die Fahrerlaubnisbehörde des Zweckverbandes Zulassungs-  
stelle Coburg insoweit ausdrücklich von ihrer Verschwiegenheitspflicht entbunden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)