



Angaben Partnerkarte

Mitgliedsnummer Hauptkarte (falls bereits vorhanden): _____

Vorname _____ Name _____

geboren am _____ in _____

Personalausweisnummer _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon _____ mobil _____

E-Mail _____

Führerschein ausgestellt am _____

in _____ Listennummer _____

Die / Der Unterzeichnende versichert, _____ Punkte im Zentralregister für Verkehrsdelikte in Flensburg zu haben.