

SCHULE:	KLASSE:
----------------	----------------

	Familienname	Vorname	Geb.dat.	PLZ	Wohnort	Straße	Nr.
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							

**Schüler/innenliste zur Antragstellung für die Radfahrausweise
an die zuständige Bezirkshauptmannschaft**