

[Name und Anschrift des Antragstellers]

[Zuständige Fahrerlaubnisbehörde]

[Ort, Datum]

Freiwilliger Verzicht auf die Fahrerlaubnis

Hiermit verzichte ich freiwillig auf meine Fahrerlaubnis folgender Klasse(n):

_____.

Ich weiß, dass infolge des freiwilligen Verzichts die Fahrerlaubnis automatisch erlischt und ich somit keine fahrerscheinpflichtigen Kraftfahrzeuge im öffentlichen Straßenverkehr mehr führen darf.

[Datum, Unterschrift]