

Kandidaten die beim MSVÖ ihre Theorieprüfung bestanden haben

1	Name	Vorname	geb.am
2	Name	Vorname	geb.am
3	Name	Vorname	geb.am
4	Name	Vorname	geb.am
5	Name	Vorname	geb.am
6	Name	Vorname	geb.am
7	Name	Vorname	geb.am
8	Name	Vorname	geb.am

Kandidaten die bei einer anderen Prüforganisation ihre Theorieprüfung bestanden haben

1	Name	Vorname	Titel
	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsbürgerschaft
	PLZ / Ort	Strasse/Hausnr.	Tel.
	Email	Theorieprüfung	Prüforganisation
		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MS
2	Name	Vorname	Titel
	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsbürgerschaft
	PLZ / Ort	Strasse/Hausnr.	Tel.
	Email	Theorieprüfung	Prüforganisation
		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MS
3	Name	Vorname	Titel
	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsbürgerschaft
	PLZ / Ort	Strasse/Hausnr.	Tel.
	Email	Theorieprüfung	Prüforganisation
		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MS
4	Name	Vorname	Titel
	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsbürgerschaft
	PLZ / Ort	Strasse/Hausnr.	Tel.
	Email	Theorieprüfung	Prüforganisation
		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MS

