

Antrag auf Erteilung/Verlängerung der Fahrerlaubnis Klasse

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ersterteilung | <input type="checkbox"/> Verlängerung einer vorhandenen Fahrerlaubnis | <input type="checkbox"/> Taxi |
| <input type="checkbox"/> Erweiterung | <input type="checkbox"/> Ersatz/ Umtausch auf EU Klassen | <input type="checkbox"/> Mietwagen |
| <input type="checkbox"/> Begleitetes Fahren ab 17 | | <input type="checkbox"/> Krankenkraftwagen |
| <input type="checkbox"/> Erteilung FE aufgrund einer Dienstfahrerlaubnis | | <input type="checkbox"/> PKW im Linienverkehr |
| <input type="checkbox"/> Neuerteilung nach Entzug/ Versagung/ Verzicht | | <input type="checkbox"/> Ausflugsfahrten/Ferienziel-Reisen |
| <input type="checkbox"/> Umschreibung/ Registrierung einer ausl. Fahrerlaubnis | | <input type="checkbox"/> Internationaler Führerschein |
| <input type="checkbox"/> der Erlaubnis von einer ausländischen Fahrerlaubnis im Inland wieder Gebrauch zu machen | | |

Geburtsdatum:	männl. <input type="checkbox"/>	weibl. <input type="checkbox"/>
Name:		
Vorname:		
Geburtsname:		
Geburtsort:		
Wohnsitz:		

vorhandene Fahrerlaubnisklassen:
(ggf. Kopie Führerschein)

- Ich benötige eine Sehhilfe
 Ich möchte die Fahrprüfung auf einem Kraftfahrzeug mit automatischer Kraftübertragung ablegen

Liegen geistige/körperliche Erkrankungen/Behinderungen vor?

(Z. B. Kopf- oder Gehirnverletzungen, Verlust eines Auges, Amputation oder Versteifung von Gliedmaßen, Geisteskrankheit, Epilepsie, Schwerhörigkeit, Herz- oder Kreislaufstörungen, Störung der Farbsicherheit, Zuckerkrankheit oder ähnliche Gebrechen, Drogen- oder Medikamentenabhängigkeit, Konsum von Rauschmitteln)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche:

Anlagen

Alle Klassen

- Kopie Personalausweis oder Kopie Reisepass mit aktueller Meldebescheinigung oder Bestätigung Meldebehörde
 Ein biometrisches Lichtbild neuen Datums ohne Kopfbedeckung (35 x 45 mm)
 Unterschriftsfolie

Zusätzlich bei Klasse A, A1, B, BE, M, S, L und T

- Sehtestbescheinigung (nicht älter als zwei Jahre)
 Nachweis über die Unterweisung in Sofortmaßnahmen am Unfallort

Zusätzlich bei Klasse C1, C1E, C und CE

- augenärztliches Zeugnis oder Gutachten (nicht älter als zwei Jahre)
 ärztliche Bescheinigung über Eignung gemäß dem Muster nach Anlage 5 Nr. 1 FeV, (nicht älter als ein Jahr)
 Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe

Zusätzlich bei Klasse D und DE oder Fahrgastbeförderung

- augenärztliches Zeugnis oder Gutachten (nicht älter als zwei Jahre)
 ärztliche Bescheinigung über Eignung gemäß dem Muster nach Anlage 5 Nr. 1 FeV, (nicht älter als ein Jahr)
 Nachweis der besonderen Anforderungen gemäß Anlage 5 Nr.2 FeV (Leistungstest)
 Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe

Zusätzlich bei Inhaber einer ausländischen Fahrerlaubnis

- Originalführerschein und ggf. Übersetzung
 Eine Erklärung über die Gültigkeit der Fahrerlaubnis bei Fahrerlaubnissen außerhalb der EU/EWR

Mit der Erteilung der beantragten Fahrerlaubnis verzichte ich ausdrücklich auf eine bereits vorhandene Fahrerlaubnis aus einem EU- oder EWR- Staat der gleichen Klasse.

Ort der praktischen Prüfung (bitte ggf. begründen)

- Ich beabsichtige, zunächst die Fahrerlaubnis der Klasse zu erwerben.

Sollten innerhalb von 12 Monaten nach Antragstellung die erforderlichen Unterlagen nicht vorliegen, innerhalb von 12 Monaten nach Eingang des Prüfauftrages bei der technischen Prüfstelle die theoretische Prüfung nicht erfolgreich abgelegt werden bzw. der Führerschein innerhalb von 12 Monaten nach Bestehen der praktischen Prüfung nicht abgeholt worden sein, betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die bezahlten Gebühren als verfallen.

Hiermit bestätige ich die oben angegebenen persönlichen Daten.

Datum:

Unterschrift: