

Antrag auf ☐ Erteilung ☐ Verlängerung
der Fahrerlaubnis

Klasse _____

- | | |
|---|--|
| ☐ Ersterteilung | ☐ Taxi |
| ☐ Erweiterung von Kl. | ☐ Mietwagen |
| ☐ Neuerteilung nach Entzug | ☐ Krankenkraftwagen |
| ☐ Umschreibung/Anerkennung | ☐ Ausfl.-Fahrten,
Ferienzielreisen |
| ☐ ausländ. Fahrerlaubnis | |
| ☐ Genehmigung zum Führen von erlaubnisfr. Fahrzeugen | |

Fahrerlaubnis-Nr.

	Geburtsdatum		Geburtsort und- land				
	Jetzige Familiennamen				Geschlecht	M	W
	Geburtsnamen						
	Sonstige frühere Namen						
	Vornamen						
	Ordens- oder Künstlernamen						
	Wohnsitz mit vollst. Anschrift						
	Nebenwohnsitz						
	Abw. Wohnsitz in den letzten 185 Tagen						
	Staatsangehörigkeit						
	Telefon / Telefax					Doktor-grad	
	Ich trage im Straßenverkehr eine Sehhilfe (Brille/ Kontaktlinsen) ☐ Nein ☐ Ja	Liegen geistige/körperliche Erkrankungen/Behinderungen vor? ☐ Nein ☐ Ja, welche:	(z.B. Kopf- oder Gehirnverletzungen, Verlust eines Auges, Amputation oder Versteifung von Gliedmaßen, Geisteskrankheit, Epilepsie, Schwerhörigkeit, Herz- oder Kreislaufstörung, Störung der Farbensicherheit, Zuckerkrankheit oder andere Gebrechen; ggf. Art und Prozentsatz angeben.) Ich bin weder drogenabhängig noch Konsument von Rauschmitteln				

Bereits erteilte Fahrerlaubnisklassen

Klasse	Ausstellungsdatum	Erteilt durch Behörde	Vordruck-Nr. und Listen-Nr. (bei Führerscheinen vor dem 01.04.1986)

Ich lege vor:

- | | | |
|--|--|---|
| 1. ☐ Reisepass mit Meldebescheinigung | ☐ Personalausweis | 5. ☐ Sehtest |
| 2. ☐ 1 Lichtbild neuen Datums (biometrietauglich) 35 x 45 mm | | 6. ☐ Bescheinigung / Zeugnis über das Sehvermögen |
| 3. ☐ Nachweis über die Ausbildung in erster Hilfe | | 7. ☐ Ärztliches Zeugnis oder Gutachten/Nachweis nach Anlage 5FeV |
| 4. ☐ Nachweis über die Unterweisung in lebensrettenden Sofortmaßnahmen am Unfallort | | 8. ☐ Hinweisblatt zu Mehrfachprüfungen |

☐ Eine ☐ neue ☐ weitere Fahrerlaubnis habe ich ☐ beantragt bei : _____
☐ - bisher keiner anderen Stelle beantragt.

- ☐ Ich lege eine Erklärung über Besitz/Beantragung einer Fahrerlaubnis aus einem EU-/EWR-Staat vor.
☒ Mit der Erteilung der beantragten Fahrerlaubnis verzichte ich auf eine bereits vorhandene Fahrerlaubnis aus einem EU- oder EWR Staat dieser Klasse.
☐ Meine ausländische Fahrerlaubnis ist noch gültig.

Sollte ich nicht innerhalb von zwölf Monaten meine Fahrprüfung abgelegt haben, so betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die gezahlten Gebühren als verfallen. Ich weiß, dass ein augenärztliches Gutachten und ein Sehtest längstens 2 Jahre gilt.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bearbeitungsvermerk der annehmenden Behörde

Stempel der Dienststelle

An ☐ Kreisverwaltung ☐ Stadtverwaltung
Fahrerlaubnisbehörde ☐ Verbandsgemeindeverw.

in _____
Ort und Tag

Der/Die Antragsteller/in hat den Antrag mit Fotoaufkleber und Unterschrift hier eigenhändig unterschrieben und ist seit dem _____ gemeldet.

Die Gebühr von _____
BZR beantragt am _____
VHK am _____

- ☐ ist erhoben
☐ Auskunft aus dem Verkehrszentralregister beantragt am..... _____

Das beigefügte Lichtbild stellt den Antragsteller in letzter Zeit dar.
Die Bestätigung der Meldebehörde darf nicht älter als 3 Monate sein,
ansonsten ist eine Meldebescheinigung vorzulegen.

Im Auftrag