

FE-NR.:	Antrag auf		<input type="checkbox"/> Taxi
	<input type="checkbox"/> Verlängerung		<input type="checkbox"/> Mietwagen
der Fahrerlaubnisklassen	<input type="checkbox"/> Neuerteilung nach Entzug		<input type="checkbox"/> Krankenkraftwagen
	<input type="checkbox"/> Umschreibung Dienstfahrerlaubnis		<input type="checkbox"/> Ausfl.-Fahrten, Ferienzweckreisen, Pkw-Linie
	<input type="checkbox"/> Umschreibung ausländische FE		
	Land:		

Geburtsdatum	Geburtsort/ Land		
Familiennamen			
Vorname			
Geburtsname		weitere frühere Namen	
Straße, Hausnr. PLZ, Wohnort		e-mail	
Nebenwohnsitz		Wohnorte in den letzten fünf Jahren	
Staatsangehörigkeit		Telefon (tagsüber)	
Ich trage im Straßenverkehr eine Sehhilfe (Kontaktlinsen/ Brille)	Liegen geistige/ körperliche Erkrankungen/Behinderungen vor? (Angabe freiwillig)	(z.B. Kopf- oder Gehirnverletzungen, Verlust eines Auges, Amputationen od. Versteifungen von Gliedmaßen, Geisteskrankheit, Epilepsie, Schwerhörigkeit, Herz- od. Kreislaufstörungen, Störung der Farbensicherheit, Zuckerkrankheit od. andere Gebrechen: ggf. Art und Prozentsatz angeben).	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche:		
Gewerbliche Nutzung der Klassen C1-CE und D1-DE ?		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Eintrag der Schl. Nr. 95 gewünscht.

Ich bin/ war im Besitz eines Führerscheines der Klasse: _____

Ausstellungsdatum:	Behörde:	Nr.:
--------------------	----------	------

Eine neue, bzw. weitere Fahrerlaubnis habe ich bei keiner anderen Stelle beantragt.
 beantragt bei: _____

Nur für Verlängerung der Fahrerlaubnis:

Sollte ich nicht innerhalb von zwölf Monaten meine Fahrerlaubnis verlängert bekommen haben (Aushändigung des Führerscheins), so betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die gezahlten Gebühren als verfallen. Ich bin darüber informiert, dass ein augenärztliches Gutachten längstens 2 Jahre und ein ärztliches Gutachten längstens 1 Jahr gültig ist.

Nur für Inhaber einer ausländischen Fahrerlaubnis:

- Ich lege eine Erklärung über Besitz/ Beantragung einer Fahrerlaubnis aus einem EU-/EWR-Staat, ggf. eine Kopie meines Führerscheines vor.
- Mit der Erteilung der beantragten Fahrerlaubnis verzichte ich auf eine bereits vorhandene Fahrerlaubnis aus einem EU- od. EWR-Staat dieser Klasse.
- Meine ausländische Fahrerlaubnis ist noch gültig.

Hinweis zur Abholung des neuen Führerscheins (gilt nicht für Neuerteilung nach Entzug):

Der Kartenführerschein wird vom mir oder einer bevollmächtigten Person nach Vorlage des alten Dokumentes in ca. 3 - 4 Wochen hier abgeholt . Eine Benachrichtigung durch die Behörde erfolgt n i c h t .
Direktversand durch die Bundesdruckerei Berlin (Versandkosten 5,10 €) Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine Adressdaten für den Versand des Kartenführerscheins an die Bundesdruckerei übermittelt werden. Spätere melderechtliche Änderungen werden dabei nicht berücksichtigt. Die vereinbarte Leistung ist mit dem nachgewiesenen Einwurf in den Briefkasten erfolgt. Für einen späteren Verlust trage ich das Risiko. Bei Nichteintreffen des Kartenführerscheins in ca. 6 Wochen werde ich mich bei der Fahrerlaubnisbehörde melden.

Ein Merkblatt über die Bedeutung der Schlüsselzahlen (Anlage 9 zur FeV) und die neuen EU-Fahrerlaubnisklassen wird mir auf Wunsch ausgehändigt.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------

-Vermerke der Fahrerlaubnisbehörde-

Der/ Die Antragsteller/in hat sich ausgewiesen durch

(Art des Ausweises)

(Ausstellender Staat)

(Nr. des Ausweises)

Das beigefügte Lichtbild stellt den/die Antragsteller/in dar,
er/sie hat das Unterschriftsfeld hier eigenhändig unterschrieben.

Im Auftrag

Unterschrift

- Fahrerlaubnisbehörde -

1. KBA ab am: _____ KBA ok schriftlich
2. Verwaltungsgebühren: _____ bezahlt am: _____
3. DIG bestellt am: _____ hergestellt per EXPRESS
4. Ausnahme für Klasse _____ ausgehändigt am: _____
5. Gültigkeitsaufkleber angebracht am: _____ gültig bis: _____

Verfügungen:

- I. Vorläufige Fahrberechtigung ausgehändigt am: _____ für Klasse: _____
- II. Führerschein/ Fahrgastschein ausgehändigt am: _____
- III. Mitteilung an KBA (ZFER/ VZR/ Restprobezeit)
- IV. Mitteilung Polizei über Neuerteilung
- V. Bisheriger FS/ VOFA/ FAGA eingezogen/ vernichtet/ ungültig ausgehändigt.
- VI. Ausländischer Führerschein eingezogen/ wieder ausgehändigt /ans KBA gesandt am: _____

Unterlagen:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Personalausweis | <input type="checkbox"/> Reisepass | <input type="checkbox"/> Besch. über Fahrerschulung (SZ 96) |
| <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung/Duldung/Ausweisers. | | <input type="checkbox"/> ärztliche Untersuchung (Anl. 5 FeV) |
| <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis | | <input type="checkbox"/> augenärztliches Gutachten (Anl. 6 FeV) |
| <input type="checkbox"/> Meldebescheinigung | <input type="checkbox"/> Auskunft EMA | <input type="checkbox"/> Reaktionstest (Anl. 5 FeV) |
| <input type="checkbox"/> Lichtbild | | <input type="checkbox"/> Nachweis nach BKrFOG <input type="checkbox"/> Gebühr (28,60 €) |
| <input type="checkbox"/> Erste Hilfe | | <input type="checkbox"/> Besch. Fahrerkarte ausgehändigt am: _____ |
| <input type="checkbox"/> Sehtest | | <input type="checkbox"/> ausländische FE (im Org.) <input type="checkbox"/> Erklärung EU/Allgemein |
| <input type="checkbox"/> Verwaltungsgebühr | | <input type="checkbox"/> Übersetzung der ausl. FE <input type="checkbox"/> Bestätigung Urkundenprüfstelle |
| <input type="checkbox"/> Führungszeugnis | | <input type="checkbox"/> Voraussetzung + Dokument für die ausländische Umschreibung |
| <input type="checkbox"/> Karteikartenabschrift _____ | | geprüft am: _____ |
| <input type="checkbox"/> Zustimmung nach § 73 FeV | <input type="checkbox"/> Ortskenntnisprüfung | |
| <input type="checkbox"/> T-Besch. + Umtausch-Antrag (Kl. 3) | <input type="checkbox"/> _____ | |

Bemerkungen:



↑
Bitte unterschreiben Sie im **weißen Feld**.
Diese Unterschrift ist später auf Ihrem
Führerschein zu sehen.