

Antrag auf

- Erteilung Erweiterung Verlängerung einer Fahrerlaubnis
 Umstellung in EU-FS CE/79 (ab dem 50. Lebensjahr ärztl. + augenärztl. Gutachten erforderlich) T

Klasse(n): _____

- Ersterteilung
 Erweiterung von Klasse:
 Neuerteilung nach Entzug
 Erteilung/Verlängerung Taxi/Mietwagen
 Umschreibung einer ausl. Fahrerlaubnis
 Umschreibung einer Dienstfahrerlaubnis

Fahrschulstempel:

- TÜV Kirchen TÜV

- Frau Herr Akad. Grad _____

Familienname:	
Geburtsname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Deutsche/ r <input type="checkbox"/>	Andere Staatsangehörigkeit.:
Anschrift:	
Telefon/Handy:	
<input type="checkbox"/> Audioprüfung (Theorie) deutsch <input type="checkbox"/> Theorieprüfung in einer Fremdsprache: _____ <input type="checkbox"/> Gehörlosen-Dolmetscher erforderlich Nachweis beifügen <input type="checkbox"/> ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/> Schul-/Ausbildungsbescheinigung bei Fahrschule außerhalb Kreis AK	

Liegen geistige/körperliche Erkrankungen/Behinderungen vor?

(z. B. Kopf- und Gehirnverletzungen, Verlust eines Auges, Amputation oder Versteifung von Gliedmaßen, Geisteskrankheit, Epilepsie, Schwerhörigkeit, Herz- und Kreislaufstörung, Störung der Farbensicherheit, Zuckerkrankheit oder andere Gebrechen; ggf. Art und Prozentsatz angeben.) Nein Ja, welche: _____

Ich bin drogenabhängig bzw. Konsument von Rauschmitteln: Nein Ja, welche: _____

Bereits erteilte Fahrerlaubnisklassen:

Klasse:	Erteilungsdatum:	Erteilungsbehörde:	Vordruck-, Listen-Nr.:

- Eine weitere Fahrerlaubnis habe ich bisher bei keiner anderen Stelle beantragt.

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

- 1 Lichtbild (nach den Bestimmungen der Passverordnung vom 19.10.2007) + Unterschriftenprobe
 Nachweis über die Unterweisung in lebensrettenden Sofortmaßnahmen am Unfallort für Klassen A,A2,A1,B,BE,AM,L,T
 Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe (**nur** bei Klasse C1,C,C1E,CE,D1,D,D1E,DE)
 Sehtest einer amtlich anerkannten Sehteststelle für die Klassen A,A2,A1,B,BE,AM,L,T
 Ärztliches Gutachten (**nur** bei Klasse C1,C,C1E,CE,D1,D,D1E,DE) nach Anlage 5 FeV
 Augenärztliches Gutachten (**nur** bei Klasse C1,C,C1E,CE,D1,D,D1E,DE)
 Testpsychologisches Gutachten (**nur** bei Ert. der Kl. D1,D,D1E,DE bzw. Verlängerung, wenn der Antragsteller älter als 50 Jahre ist) (bei Taxi und Mietwagen bei Ersterteilung oder Verlängerung, wenn der Antragsteller älter als 60 Jahre ist)
 Führungszeugnis (**nur** bei Klasse D1,D,D1E,DE, Taxi/Mietwagen und Neuerteilung)
 Weiterbildungsnachweise Berufskraftfahrerqualifikation (bei Klasse C1,C,C1E,CE,D1,D,D1E,DE)
 Anlagen zum Antrag zur Teilnahme am Modell begleitendes Fahren ab 17 Jahre

NUR für Inhaber/in einer ausländischen Fahrerlaubnis:

- Ich lege eine Erklärung über den 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
 Ich lege eine Übersetzung meiner ausl. Fahrerlaubnis von einer amtlich anerkannten Übersetzungsstelle vor.

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 und ein ärztliches Gutachten längstens 1 Jahr gelten.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Hinweis nach §12 Landesdatenschutzgesetz –LDSG- Rheinland-Pfalz:

Ohne Ihre Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Rechtsgrundlage sind §§ 30, 30a, 30b und 30c StVG und die §§ 49 – 61 FeV