

# 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 \_\_\_\_\_

Prüfört: \_\_\_\_\_

- Frau  Herr  Akad. Grad \_\_\_\_\_

<b>Familienname:</b>	
<b>Geburtsname:</b>	
<b>Vorname(n):</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b>
deutsch: <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> BPA <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> elektronischer Aufenthaltstitel <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung	
<input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Fiktionsbescheinigung	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon/Handy:</b>	<b>E-Mail:</b>
<input type="checkbox"/> Audioprüfung (Theorie) deutsch	<input type="checkbox"/> Theorieprüfung in einer Fremdsprache: _____
<input type="checkbox"/> Gehörlosen-Dolmetscher erforderlich (ärztliche Bescheinigung beifügen)	(englisch, französisch, griechisch, hocharabisch, italienisch, kroatisch, polnisch, portugiesisch, spanisch, rumänisch, russisch, türkisch)
<input type="checkbox"/> Schul-/Ausbildungsbescheinigung bei Fahrschule außerhalb Landkreis Altenkirchen (bitte beifügen)	

### 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 Ausbildung in Erster Hilfe  
 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 „Begleitetes Fahren ab 17 Jahre“

### NUR für Inhaber/in einer ausländischen Fahrerlaubnis:

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

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

**Über die**

**Verbandsgemeindeverwaltung \_\_\_\_\_ (Bürgerbüro)**

An die

Kreisverwaltung Altenkirchen  
- Fahrerlaubnisbehörde -  
57609 Altenkirchen

**FOTO-/UNTERSCHRIFTS-AUFKLEBER**

Der/Die Antragssteller/in hat sich durch Vorlage seines/ihres

Personalausweises  Reisepasses  \_\_\_\_\_ ausgewiesen und hat den Antrag mit Fotoaufkleber und Unterschrift hier eigenständig unterschrieben und ist seit dem \_\_\_\_\_ hier gemeldet. Das beigefügte Lichtbild stellt den Antragsteller in letzter Zeit dar.

Bundeszentralregisterauszug beantragt:

Ja  Nein  
am: \_\_\_\_\_

Die Gebühr i. H. v. \_\_\_\_\_ wurde erhoben und unter Gebührenbuch-Nr. \_\_\_\_\_ eingetragen.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Im Auftrag

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Stempel der Verbandsgemeindeverwaltung)

**HINWEIS:**

**Die Bestätigung der Meldebehörde über den Wohnsitz darf nicht älter als 3 Monate sein, ansonsten ist eine neue Meldebescheinigung vorzulegen.**

**NUR VON DER KREISVERWALTUNG ALTENKIRCHEN AUSZUFÜLLEN:**

Auszug Fahreignungsregister beantragt:

negativ  positiv (schriftliche Anforderung)

am: \_\_\_\_\_