

Antrag auf Neuerteilung der Fahrerlaubnis

Name, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum, -ort	
Anschrift	
Telefonnummer	
E-Mail	
Fahrerlaubnis erteilt durch	
Fahrerlaubnis entzogen durch	

Ich beantrage hiermit die Neuerteilung der Fahrerlaubnis der nachfolgend angekreuzten Klassen:

Fahrzeuge der Gruppe 1

AM <input type="checkbox"/>	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

B <input type="checkbox"/>	BE <input type="checkbox"/>	B96* <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Fahrzeuge der Gruppe 2

C1 <input type="checkbox"/>	C1E <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

D1 <input type="checkbox"/>	D1E <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	DE <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Hiermit verzichte ich auf die Neuerteilung der Klassen:

Fahrzeuge der Gruppe 1

AM <input type="checkbox"/>	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

B <input type="checkbox"/>	BE <input type="checkbox"/>	B96* <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Fahrzeuge der Gruppe 2

C1 <input type="checkbox"/>	C1E <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

D1 <input type="checkbox"/>	D1E <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	DE <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

X

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Dem Antrag füge ich bei:

- Kopie des Ausweisdokumentes
- ein Lichtbild, das den Bestimmungen der Passverordnung entspricht (35 x 45 mm)
- Nachweis über Schulung in Erster Hilfe

für die Fahrerlaubnisklassen der Gruppe 1

- Sehtestbescheinigung nach § 12 Absatz 3 FeV (Fahrerlaubnisverordnung)

für die Fahrerlaubnisklassen der Gruppe 2

- Zeugnis oder Gutachten über eine Untersuchung des Sehvermögens nach § 12 Absatz 6 FeV
- Zeugnis oder Gutachten über die körperliche und geistige Eignung nach § 11 Absatz 9 FeV

Zusätzlich für die Fahrerlaubnisklassen D1, D1E, D, DE

- Gutachten eines Arbeits- oder Betriebsmediziners oder einer amtlich zugelassenen Begutachtungsstelle für Fahrereignung gem. Anlage 5 Ziff. 2 FeV (Leistungstest)



Innerhalb des Kästchens unterschreiben, ohne die schwarzen Außenlinien zu berühren (Unterschrift für den Führerschein)

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Bestehen bei Ihnen körperliche und/oder geistige Mängel? (Freiwillige Angabe)

(z.B.: Schwerhörigkeit, Gehörlosigkeit, Einschränkung des Bewegungsapparates (Amputationen, Lähmungen), Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Diabetes, Herz/Nierenerkrankungen, Erkrankungen des Nervensystems, Kreislaufschwäche, usw.)

nein ja Wenn ja, welche _____

Ich erkläre, dass ich bisher keine Fahrerlaubnis aus einem anderen Mitgliedstaat der EU oder des EWR besitze oder bei einer anderen Behörde eine solche beantragt habe.

Ich erkläre hiermit, dass ich nicht vorbestraft bin und keine strafrechtlichen Ermittlungsverfahren gegen mich anhängig sind.

Gegen mich wird/wurde in folgenden Verfahren ermittelt: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Kartenführerschein bei einer Beantragung per Direktversand an meine zum Zeitpunkt der Antragstellung gültigen Wohnadresse laut Melderegister per Versand zugestellt wird. Die ordnungsgemäße Erfüllung der Zusatzleistung ‚Direktversand‘ erfolgt mit dem nachgewiesenen Einwurf des Kartenführerscheins in meinen Briefkasten. Nach ordnungsgemäßer Erbringung des ‚Direktversandes‘ trage ich als Karteninhaber alleine die Verlustgefahr des Kartenführerscheins. Die Adressdaten werden zum ausschließlichen Zweck der Verwendung für den Direktversand des Kartenführerscheins an die Bundesdruckerei übermittelt. Melderechtliche Änderungen nach Antragstellung können durch die Behörde nicht berücksichtigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Von der Behörde auszufüllen:

Geschäftspartner-Nr.	
Foto / Unterschrift gescannt	<input type="checkbox"/>