





**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.

Münster, den \_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der antragstellenden Person

**Von der Behörde auszufüllen:**

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