

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Antrag

AM15 BF17 B96 B196 B197

A1 A2 A B BE C1 C1E C CE D1 D1E D DE AM L T

Geburtsdatum		Doktorgrad	ja <input type="checkbox"/>
Familiennamen			
Geburtsnamen			
Vornamen		Geschlecht	M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>
Geburtsort			
Anschrift (Str., Hausnr.)			
PLZ, Ort			
E-Mail-Adresse			

Fahrerlaubnis-Nr.

Original ofa-Tasche - MF-DBGM-G9420981.2 Artikel-Nr. 11 319
Manhart GmbH - ofa-Organisation, 86508 Rehling, Tel. 082 37/95 94 90

Ich beantrage **Direktversand** **Unterschrift**

die **Erteilung** der Fahrerlaubnis Ja Nein _____

für o.g. Klasse(n) und versichere, dass ich weder im Besitz eines Führerscheines bin, noch je eine Fahrerlaubnis besessen bzw. beantragt habe.

nach Versagung (§ 2 StVG), vorangegang. Entziehung (§ 20 FeV), nach Verzicht oder isolierter Sperre.

aufgrund einer Fahrerlaubnis aus einem EU - oder EWR - Staat (§ 30 FeV).

aufgrund einer Fahrerlaubnis aus einem Nicht - EU - oder Nicht - EWR - Staat (§ 31 FeV).

Rückumtausch in deutsche Fahrerlaubnis.

aufgrund einer Dienstfahrerlaubnis (§ 27, Abs 1 FeV).

die **Ausstellung eines Ersatzführerscheines** sowie **Ausnahmegenehmigung**.

den **Umtausch des Führerscheines**.

die **Verlängerung der Fahrerlaubnis**.

die **Umstellung des Führerscheines**:

Ich bin land- oder forstwirtschaftlich tätig und beantrage die Klasse T.

Ich beantrage die Klasse CE (79).

die **Ausstellung eines Fahrerqualifizierungsnachweises**.

die **Erweiterung** der Fahrerlaubnis der Klasse _____ auf Klasse _____ .
Meinen Führerschein werde ich bei Abholung des neuen Führerscheines vorlegen.

Ich möchte die Fahrprüfung auf einem Kraftfahrzeug mit automatischer Kraftübertragung ablegen.

Der Antragsteller wird ausgebildet durch die Fahrschule:



FAHRSCHULE
MARHUS
WIND
MOBIL 01520 / TFX 25 60
OBERE HAUPTSTRASSE 3 - 06636 LAUCHA/U.

Bemerkungen / Hinweise:

bitte wenden

Bei Antragstellung sind folgende Unterlagen vorzulegen:

- Personalausweis / Reisepass mit Meldebescheinigung
- 1 biometrisches Lichtbild neuen Datums ohne Kopfbedeckung, Größe: 35 x 45 mm
- Sehtestbescheinigung (amtl. anerk. Sehteststelle) für die Klassen A1, A2, A, B, BE, AM, L, T
- Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe
- Schallnachweis
- Zeugnis oder Gutachten über das Sehvermögen (Augenarzt) für die Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E
- Zeugnis oder Gutachten über körperliche und geistige Eignung (Bescheinigung über ärztliche Untersuchung für die Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E)
- Belastbarkeitsgutachten
- Weiterbildung / Prüfung nach dem Berufskraftfahrer-Qualifikations-Gesetz
- Führungszeugnis für Behörde (beantragen bei der Meldebehörde oder der Führerscheinstelle)
- Bescheinigung über eine Dienstfahrerlaubnis (z.B. Bundeswehr, Polizei, Bundesgrenzsch.)
- Amtliche Übersetzung des ausländischen Führerscheines mit Originalführerschein
- Antragsgebühren lt. Gebührenordnung

Führerschein-Nr. ungültig erhalten

Ich verzichte auf die Fahrerlaubnis der Klasse _____

Angaben über den derzeitigen Gesundheitszustand:

1. Ich trage im Straßenverkehr eine Sehhilfe. keine Sehhilfe.

2. Ich habe folgende geistige und körperliche Mängel: (z.B. mangelndes Sehvermögen, Hirnverletzungen, Herz- und Gefäßerkrankungen, Diabetes, Krankheiten des Nervensystems, Psychische Störungen, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Bewegungsbehinderungen, Nierenerkrankungen, sonstiges)

Kurze freiwillige Angaben:

3. Ich habe keine körperlichen und geistigen Mängel.

Mit der **Speicherung meiner personenbezogenen Daten und Übermittlung an die Bundesdruckerei** in dem gesetzlich vorgegebenen Rahmen bin ich einverstanden. Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben.

Ich erkläre, dass mein Antrag als zurückgenommen gilt, wenn die Fahrerlaubnisprüfung(en) nicht fristgerecht entspr. FeV bestanden wurde(n) oder wenn nach Ablauf eines Jahres die erforderlichen Antragsunterlagen nicht vollständig vorliegen.

Ort, Datum

Bei Bewerbern unter 18 Jahren ist die Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten und bei allein Sorgeberechtigten die **Negativbescheinigung** erforderlich.

Unterschrift des Antragstellers

X

X

X