

Antrag auf

Erteilung Erweiterung einer Fahrerlaubnis

Klasse(n): B/BF17 - Schlüsselzahl 197 ("B197")

- Ersterteilung
- Erweiterung von Klasse: _____
- Umschreibung einer ausl. Fahrerlaubnis
- Umschreibung einer Dienstfahrerlaubnis
- gewerbliche Nutzung bei CE/DE

Fahrschulstempel + Prüfort:	
Fahrschule Sascha Schmidt Alte Molkerei 9 56242 Selters Tel.: 02626-142094	Prüfort: Montabaur : <input type="checkbox"/> Hachenburg : <input type="checkbox"/> Neuwied : <input type="checkbox"/>

Frau ; Herr Akad. Grad _____

Name:
Ggfs. Geburtsname:
Vorname:
Geburtsdatum- und -ort:
Deutsche/ r <input type="checkbox"/> Andere Staatsangeh.: _____
Anschrift:
Telefon/Handy/E-Mail:
<input type="checkbox"/> Audioprüfung (Theorie) deutsch <input type="checkbox"/> Theorieprüfung in einer Fremdsprache: _____ <input type="checkbox"/> Gehörlosen-Dolmetscher erforderlich Bitte Nachweis beifügen <input type="checkbox"/> ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung

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.:

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

- 1 Lichtbild (nach den Bestimmungen der Passverordnung v. 19.10.07) und Unterschrift auf Unterschriftsaufkleber
- Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe
- Personalausweis (Kopie) oder Reisepass mit Meldebescheinigung (Kopie)
- Sehtest einer amtlich anerkannten Sehteststelle für die Klassen A,A2,A1,B,BE,AM,L,T
- Ärztliches Gesundheitszeugnis (**nur** bei Klasse C1,C,C1E,CE,D1,D,D1E,DE) nach Anlage 5 FeV
- Augenfachärztliches Gutachten (**nur** bei Klasse C1,C,C1E,CE,D1,D,D1E,DE)
- Med.-Psychologisches Gutachten (**nur** bei Ert. der Kl. D1,D,D1E,DE und Verlängerung, wenn der Antragsteller älter als 50 Jahre ist)
- Führungszeugnis (**nur** bei Klasse D1,D,D1E,DE)

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

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 augenfachärztliches Gutachten und ein Sehtest längstens 2 Jahre und ein ärztliches Zeugnis längstens 1 Jahr gelten.

X _____
 Ort, Datum

X _____
 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

Bitte zweite Seite beachten

bei Erweiterungen von Klasse 3 = Es wird die Klasse CE/79 T beantragt

An die Kreisverwaltung Montabaur
Führerscheinstelle, 3-34
Peter-Altmeier-Platz 1
56410 Montabaur

Eingang am:

FOTO-/UNTERSCHRIFTSAUFKLEBER

Der/Die Antragssteller/in hat sich durch Vorlage seines

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.

Eine Kopie des Ausweises ist beigefügt (zwingend erforderlich)

Führungszeugnis beantragt (NUR bei Klasse „DE“)

Ja Nein
am: _____

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird bestätigt.

Im Auftrag

Ort, Datum

Unterschrift

(Stempel der Verbandsgemeinde)

HINWEIS:

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

Raum für weitere Vermerke: