

Antrag auf Neuerteilung der Fahrerlaubnis

	Personennummer
	Geburtsdatum
	Vorname
	Name
	Namensbestandteil
	Geburtsname
	Geburtsort
	Straße, Hausnummer
	Postleitzahl, Ort

Ich beantrage die Neuerteilung meiner Fahrerlaubnis der Klassen:

Klassen: B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Klassen: C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/>
Erforderliche Unterlagen:	Erforderliche Unterlagen:
<input type="checkbox"/> Kopie gültiger Ausweis (Vor- und Rückseite)	<input type="checkbox"/> Kopie gültiger Ausweis (Vor- und Rückseite)
<input type="checkbox"/> 1 biometrisches Lichtbild (35 x 45 mm)	<input type="checkbox"/> 1 biometrisches Lichtbild (35 x 45 mm)
<input type="checkbox"/> Sehtestbescheinigung (§ 12 FeV)	<input type="checkbox"/> Erste Hilfe
<input type="checkbox"/> Erste Hilfe	<input type="checkbox"/> Augenärztliches Gutachten (§ 12 FeV)
<input type="checkbox"/> Führungszeugnis der Belagart 0	<input type="checkbox"/> Leistungs- und Reaktionstest (Anl. 5 Nr. 2 zu § 11 FeV)
<input type="checkbox"/> ist beantragt <input type="checkbox"/> wird beantragt	Nur bei D-Klassen
	<input type="checkbox"/> Ärztliches Gutachten (§ 11 FeV)
	<input type="checkbox"/> Führungszeugnis der Belagart 0
	<input type="checkbox"/> ist beantragt <input type="checkbox"/> wird beantragt

• Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig ja nein
Wenn ja, Behörde & Aktenzeichen: _____

• Ich besitze einen Führerschein aus einem Mitgliedsstaat der EU / EWR ja nein
Wenn ja, verzichte ich hiermit ausdrücklich auf diese Fahrerlaubnis mit Erteilung der deutschen Fahrerlaubnis. Den ausländischen Führerschein gebe ich spätestens bei Aushändigung des deutschen Führerscheines ab.

Hiermit bestätige ich, dass meine ausländische Fahrerlaubnis noch Gültigkeit besitzt.

Ich habe körperliche oder geistige Beeinträchtigungen ja nein
Wenn ja, folgende: _____

Ich sehe meinen Antrag als erledigt an und betrachte die eingezahlten Verwaltungsgebühren als verfallen, wenn ich innerhalb eines Jahres meine Befähigung zum Führen von Kraftfahrzeugen nicht nachweise oder der Antrag aus von mir zu vertretenden Gründen nicht abgeschlossen werden kann. Auf einen diesbezüglichen Bescheid verzichte ich.

Verwaltungsgebühr in Höhe von _____ Euro wurde bar entrichtet.

Telefonnummer für evtl. Rückfragen: _____

Das Erfassen, Speichern und Verändern der nach diesem Formular erhobenen personenbezogenen Einzelangaben (Daten) ist nach § 49 ff FeV erlaubt.

Ort, Datum:	Eigenhändige Unterschrift des Antragsstellers
	Unterschrift