

Antrag auf Umstellung deutsche Alt-FE in EU-FE

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

Bei Erweiterungsanträgen:

Ich bin im Besitz der Fahrerlaubnis

Klasse(n):	FS ausgehändigt am:	Behörde:

- Ich habe bereits eine Fahrerlaubnis, die mir entzogen wurde ja nein
- 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.

Erforderliche Unterlagen:

<input type="checkbox"/> gültiger Personalausweis bzw. Reisepass	<input type="checkbox"/> Augenärztliches Gutachten (§ 12 FeV)
<input type="checkbox"/> 1 biometrisches Lichtbild (35 x 45 mm)	<input type="checkbox"/> Ärztliches Gutachten (§ 11 FeV)
<input type="checkbox"/> Sehtestbescheinigung (§ 12 FeV)	<input type="checkbox"/> Leistungs- und Reaktionstest (Anl. 5 Nr. 2 zu § 11 FeV)
<input type="checkbox"/> Sofortmaßnahmen am Unfallort	<input type="checkbox"/> Erste Hilfe
<input type="checkbox"/> Führungszeugnis der Belagart 0	<input type="checkbox"/> Qualifikationsnachweis für die Schlüsselnr. 95
<input type="checkbox"/> ist beantragt <input type="checkbox"/> wird beantragt	<input type="checkbox"/> vorgelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
	<input type="checkbox"/> Eintragung nicht gewünscht
<input type="checkbox"/> Kopie Führerschein (deutsch/ ausl. / Dienst)	<input type="checkbox"/> Übersetzung der ausl. Fahrerlaubnis (im Original)
<input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis bzw. Reisepass mit Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/> Name der Fahrschule / Schlüsselnummer:

Verwaltungsgebühr in Höhe von _____ Euro wurde bar entrichtet.

Telefonnummer für evtl. Rückfragen: _____

Sprache für die theoretische Prüfung (sofern nicht deutsch): _____

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