**[ ]  Ersterteilung Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Ersterteilung BF 17 Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_**

Antrag auf .... einer Fahrerlaubnis

**[ ]  Verlängerung** **[ ]  Umstellung [ ]  Ersatz (Verlust/Diebstahl) Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_**

 **[ ]  Erweiterung von Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_ auf Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_ Führerschein - Nr.:**

 **[ ]  Neuerteilung nach Entzug Klasse \_\_\_\_\_\_\_**

 **[ ]  Umschreibung ausländische FE in Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_**

 **[ ]  Umschreibung Dienstfahrerlaubnis \_\_\_\_\_\_\_\_**

 **[ ]  Internationaler Führerschein**

 **[ ]  Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung**

 **[ ]  Taxi [ ]  Mietwagen [ ]  Krankenkraftwagen [ ]  Ausflugsfahrten/Fernzielreisen**

Fahrschule:

|  |  |
| --- | --- |
| **Geburtsdatum:**  | **Geburtsort und -land:** |
| **Vorname**:  | **Geschlecht:**  |
| **Name:**  | **Geburtsname**:  |
| **Ort:**  |  |
| **Straße:**  | **Staatsangehörigkeit:**  |
| **Telefon:**  | **Mobilfunk**:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liegen geistige/körperliche****Erkrankungen/Behinderungen vor?**🞏 Nein 🞏 Ja, nämlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (z.B. Kopf- oder Gehirnverletzungen, Verlust eines Auges, Amputation oder Versteifung von Gliedmaßen, Geisteskrankheit, Epilepsie, Schwerhörigkeit, Herz- oder Kreislaufstörung, Störung der Farbensicherheit, Zuckerkrankheit oder andere Gebrechen; ggf. Art und Prozentsatz angeben). Ich bin weder drogenabhängig noch Konsument von Rauschmitteln. |  |

**Beantragung von Doppelklassen (z. B. A und B):**

 🞏 Dem Prüfauftrag an den a.a.S.o.P. soll zunächst nur ein vorläufiger Nachweis über die Fahrberechtigung für die Klasse \_\_\_\_\_\_\_

 beigefügt werden (Gebühr 7,70 EUR)

 🞏 Dem Prüfauftrag soll der auf alle beantragten Klassen ausgestellte Führerschein beigefügt werden.

 **Berufskraftfahrerqualifikation** (nur Relevant bei Neuerteilung bzw. Verlängerung der Klassen C1/E, C/E, D1/E oder D/E)

 Über die Regelungen des Berufskraftfahrerqualifikationsgesetzes bin ich hingewiesen worden. Ich beantrage die Eintragung der Schlüsselziffer 95 in

 meinen Führerschein und erkläre die Übernahme der zusätzlichen Verwaltungsgebühren in Höhe von 28,60 € 🞏 ja 🞏 nein

## Bereits erteilte Fahrerlaubnisklassen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klasse | Ausstelldatum | Erteilt durch Behörde Listen-Nr. bzw. FS-Nummer |
|  |  |   |
|  |  |  |
| [ ]  Eine | [ ]  neue | [ ]  weitere Fahrerlaubnis habe ich [ ]  beantragt bei: |

 [ ]  - bisher - bei keiner anderen Stelle beantragt.

**Nur für Inhaber einer ausländischen Fahrerlaubnis:**

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.

**Nur für Inhaber einer bis zum 31.12.1998 erteilten Fahrerlaubnis der Klasse 3.**

Ich möchte auch künftig Züge (Zugfahrzeug bis 7,5 t mit einem einachsigen Anhänger und nicht mehr als 3 Achsen) bis 18,5 t und Züge, bei denen die zulässige Gesamtmasse des Anhängers über der Leermasse des Zugfahrzeuges liegt, führen [ ]  ja [ ]  nein

Ich beantrage die Zuteilung der FE-Klasse “T” -Zugm. mit einer bauartbedingten Höchstgeschwindigkeit von 33km/h - 60 km/h- (jedoch nur möglich für bisher in der Land- oder Forstwirtschaft tätige Personen mit entsprechendem Nachweis) [ ]  ja [ ]  nein

**Folgende Unterlagen sind beigefügt:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 🞏 Reisepass mit Meldebescheinigung  |  🞏 Personalausweis  | 5. 🞏 Sehtest/augenärztliches Zeugnis o. Gutachten |
| 2. 🞏 1 **biometrisches** Lichtbild neuen Datums 35 x 45 mm | 6. 🞏 ärztliches Zeugnis oder Gutachten/Nachweis |
| 3. 🞏 Nachweis über Unterweisung in lebensrettenden Sofortmaßnahmen  |  nach Anl. 5 FeV |
| 4. 🞏 Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe | 7. 🞏 Unterlagen werden unaufgefordert nachgereicht |

# Gebühren in Höhe von: EUR Gebühreneingang am:

angefordert am: Beleg-Nr.: bzw. nachgewiesen durch Einzahlungsbeleg vom:

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 augenärztliches Gutachten und ein Sehtest längstens 2 Jahre gilt.

Kelberg, den 30.03.2020 Unterschrift Antragsteller \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Weiterhin gebe ich folgende Erklärungen ab:**

[ ]  Meine Fahrerlaubnis wurde nicht entzogen und es besteht kein laufendes Fahrverbot.

[ ]  Weitere Führerscheinausfertigungen befinden sich nicht in meinem Besitz.

[ ]  Ich bin nicht Inhaber einer Fahrerlaubnis eines EU- oder EWR-Mitgliedsstaats oder im Besitz

eines von einer solchen Stelle ausgestellten Führerscheins.

[ ]  Mir wurde in einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union oder einem anderen Vertragsstaat über den Europäischen Wirtschaftsraum eine EU- oder EWR-Fahrerlaubnis **nicht** vorläufig oder rechtskräftig von einem Gericht oder sofort vollziehbar oder bestandskräftig von einer Verwaltungsbehörde entzogen.
 Wenn Entziehung: die Entziehungsgründe bestehen fort: [ ]  ja

 [ ]  nein (Beleg)

Ich erkläre ausdrücklich die Richtigkeit meiner obenstehenden Angaben.

Ort, Datum (wie vor) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Unterschrift**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bearbeitungsvermerke der annehmenden Behörde****(VGV Kelberg)** |  | An **Kreisverwaltung – Fahrerlaubnisbehörde -**in **54550 Daun** |
| Stempel der Dienststelle |  | Ort und TagKelberg,  |
|  |  |  |

Der / Die Antragsteller/in ist seit dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hier gemeldet.

|  |
| --- |
| Das beigefügte Lichtbild stellt den Antragsteller in letzter Zeit dar und **entspricht den Vorgaben der Passverordnung**.  |

🞏 Das Führungszeugnis (bei Neuerteilung der Fahrerlaubnis; Erteilung/Verlängerung der Fahrerlaubnis Klasse D1/E, D/E oder
Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung) wurde beantragt.

Im Auftrage:

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Unterschrift-/Fotoaufkleber