

Bitte Angaben im Antrag (insbesondere Anschrift) überprüfen und vervollständigen!

Antrag auf

- Neuerteilung der Fahrerlaubnis Klasse/n _____.
- Anerkennung des Rechts von der ausl./EU/EWR-Fahrerlaubnis im Inland Gebrauch machen zu dürfen.
- Erlaubnis zum Führen von fahrerlaubnisfreien Fahrzeugen.
- kostenpflichtige Eintragung (28,60 €) des Nachweises der Berufskraftfahrer-Qualifikation (Schlüsselziffer 95) für die Klasse/n _____ im Rahmen der Neuerteilung (nur mit Vorlage von 5 Weiterbildungsnachweisen möglich). Mir ist bekannt, dass die nachträgliche Eintragung der Schlüsselziffer 95 (nach Herstellung des Kartenführerscheins) weitere Kosten für mich verursacht.

Geburtsdatum	Geburtsort	
Name	Geburtsname	Vornamen
Anschrift:		
Telefon für Rückfragen:		Email:

Sind Sie z.Z. in ein Strafverfahren verwickelt?	Staatsanwaltschaft/Gericht/Aktenzeichen/Datum
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

o

<input type="checkbox"/> Ich habe keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen.
<input type="checkbox"/> Ich habe folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen: _____
<input type="checkbox"/> Ich bin Konsument von Rauschmitteln und/oder Betäubungsmitteln.

Mir wurde eine Fahrerlaubnis ursprünglich erteilt von **(auch ausl. oder EU/EWR-Fahrerlaubnis)**:

Name der ausstellenden Behörde:	➔	
entzogen am/durch	➔	

Erklärung:

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Versagung des Antrages zur Folge haben können. Mit der Erteilung der deutschen Fahrerlaubnis verzichte ich auf eine ggfls. vorhandene ausländische/EU/EWR- Fahrerlaubnis.

Sollte die Fahrerlaubnis aus von mir zu vertretenden Gründen innerhalb von 12 Monaten nicht erteilt werden können, so betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die bereits vorausgezahlte Gebühr als verfallen.

Ort, Datum

Unterschrift