

Antrag auf:				
<input type="checkbox"/> Ersterteilung <input type="checkbox"/> Begl. Fahren ab 17 <input type="checkbox"/> Neuerteilung	<input type="checkbox"/> Verlängerung <input type="checkbox"/> Erweiterung	<input type="checkbox"/> Umschreibung <input type="checkbox"/> Wiederanerkennung	<input type="checkbox"/> Eintragung	
Klasse				<input type="checkbox"/> Grundqualifikation Berufskraftfahrerqualifikation <input type="checkbox"/> Weiterbildung Berufskraftfahrerqualifikation
<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> ausl. FS _____		
<input type="checkbox"/> Mietwagen	<input type="checkbox"/> Mietwagen	<input type="checkbox"/> Bundeswehr FS		
<input type="checkbox"/> Krankenwagen	<input type="checkbox"/> Krankenwagen	<input type="checkbox"/> Polizei FS		
<input type="checkbox"/> Ausflugsfahrten	<input type="checkbox"/> Ausflugsfahrten	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Fahrschulstempel	Geburtsdatum			Geburtsort
	Anrede			
	Familienname			
	Geburtsname			
	Vorname			
	Wohnsitz mit vollst. Anschrift			
	Nebenwohnsitz			
	Staatsangehörigkeit			
	Telefon/Telefax			
E-Mail			Titel	
Ich trage im Straßenverkehr eine Sehhilfe (Brille/Kontaktlinse) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Liegen geistige/körperliche Erkrankungen/Behinderungen vor? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche: _____ <small>(z.B. Kopf- oder Gehirnverletzungen, Verlust eines Auges, Amputation oder Versteifung von Gliedmaßen, Geisteskrankheit, Epilepsie, Schwerhörigkeit, Herz- oder Kreislaufstörung, Störung der Farbensicherheit, Zuckerkrankheit oder anderen Gebrechen, ggf. Art und Prozentsatz angeben). Ich bin weder drogen-/alkoholabhängig noch Konsument.</small>			

Ich lege folgende Unterlagen vor: **(fehlende Unterlagen siehe Rückseite)**

<input type="checkbox"/> Personalausweis/Pass/Reisepass <input type="checkbox"/> 1 biometrisches Lichtbild neueren Datums ohne Kopfbedeckung <input type="checkbox"/> Nachweis über Ausbildung in Erster Hilfe <input type="checkbox"/> Erklärung zu Doppelklassen (z.B. A und B) <input type="checkbox"/> Sehtest (nicht älter als 2 Jahre)	<input type="checkbox"/> augenärztliches Gutachten nach Anlage 6 FeV (nicht älter als 2 Jahre) <input type="checkbox"/> ärztliches Gutachten nach Anlage 5 FeV (nicht älter als 1 Jahr) <input type="checkbox"/> Nachweis über die Berufskraftfahrerqualifikation bzw. Weiterbildung <input type="checkbox"/> Ortskenntnisprüfung <input type="checkbox"/> Einverständniserklärung BF17 <input type="checkbox"/> Einverständniserklärung MPU <input type="checkbox"/> Kopie Führerschein und Echtheitserklärung
--	--

Eine neue bzw. weitere Fahrerlaubnis habe ich bisher bei einer anderen Stelle nicht beantragt habe ich beantragt bei _____

Sollten innerhalb von 12 Monaten nach Antragstellung die erforderlichen Unterlagen nicht vorliegen bzw. innerhalb von zwölf Monaten nach Eingang des Prüfauftrags bei der Technischen Prüfstelle die theoretische Prüfung nicht erfolgreich abgelegt werden, so betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die bezahlten Gebühren als verfallen. Ich weiß, dass eine ärztliche Bescheinigung 1 Jahr, und ein Sehtest, sowie das augenärztliche Gutachten längstens 2 Jahre gelten.

Landau in der Pfalz, _____
 Ort, Datum _____
 Unterschrift Antragsteller/in

Bearbeitungsvermerke

Gebühr über _____ € wurde entrichtet _____ FE-Nr. _____

Antragsteller/in ist hier gemeldet seit _____

BZR am _____

KBA am _____ negativ
 Eintrag s. Ausdruck
 schriftlich

Antragsjahr _____