

Antrag auf Erteilung/Verlängerung der Fahrerlaubnis

Fahrerlaubnis-Nr. _____

Klasse _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ersterteilung | <input type="checkbox"/> Taxi |
| <input type="checkbox"/> Erweiterung von Kl. _____ | <input type="checkbox"/> Mietwagen |
| <input type="checkbox"/> Neuerteilung nach Entzug | <input type="checkbox"/> Krankenkraftwagen |
| <input type="checkbox"/> Umschreibung einer ausländ. Fahrerlaubnis | <input type="checkbox"/> Ausfl.-Fahrten, Ferienzielreisen |

Fahrschule Fuller
Poststr. 6
56759 Kaisersesch
Fahrschulstempel

Bitte mit der Schreibmaschine oder in Druckschrift ausfüllen! Zutreffendes ausfüllen bzw. ankreuzen. ☒

| | | |
|--|----------------------------|---|
| Geburtsdatum | Geburtsort und -land | Akad. Grad |
| Jetzige Familiennamen | | Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W |
| Geburtsnamen | Sonstige frühere Namen | |
| Vornamen | Ordens- oder Künstlernamen | |
| Wohnsitz mit vollst. Anschrift | | |
| Nebenwohnsitz | | |
| Abw. Wohnsitz in den letzten 185 Tagen | | |
| Staatsangehörigkeit | Telefon | |

Ich trage im Straßenverkehr eine Sehhilfe
(Brille/Kontaktlinsen)

-
- Nein
-
- Ja

Liegen geistige/körperliche Erkrankungen/Behinderungen vor?

-
- Nein
-
- Ja, welche

(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.

Ich lege vor:

- | | | |
|--|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Reisepass mit Meldebescheinigung | <input type="checkbox"/> Personalausweis | 4. <input type="checkbox"/> Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe |
| 2. <input type="checkbox"/> 1 biometrisches Lichtbild neuen Datums (35 x 45 mm) | | 5. <input type="checkbox"/> Sehtest/ augenärztliches Zeugnis oder Gutachten |
| 3. <input type="checkbox"/> Nachweis über die Unterweisung in lebensrettenden Sofortmaßnahmen am Unfallort | | 6. <input type="checkbox"/> Ärztliches Zeugnis oder Gutachten/ Nachweis nach Anlage 5 FeV |

 Hiermit versichere ich, dass gegen mich zurzeit keine Straf- oder Ermittlungsverfahren anhängig sind. Der Prüfauftrag wird an den TÜV Rheinland in Koblenz gerichtet. Bei Abweichung bitte zuständigen TÜV angeben. _____ Die Gebühr in Höhe von 25,00 EUR wurde bezahlt.**Nur für Inhaber/in einer ausländischen Fahrerlaubnis:** Ich lege eine Erklärung über Besitz / Beantragung einer Fahrerlaubnis aus einem EU-/EWR-Staat vor. 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.

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 gelten.

Die Gebühr von _____ EUR ist erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift des/r Antragssteller/in

An **Kreisverwaltung Mayen-Koblenz**
- Führerscheinstelle -
in **56068 Koblenz**

Bearbeitungsvermerk der annehmenden Behörde

Ort und Tag

Stempel der Dienststelle

Name

Vorname

Geburtsdatum

- Ich beantrage die Ausstellung eines Kartenführerscheines für alle beantragten Klassen. _____
- Ich lege die praktische Prüfung für die Klassen _____ und _____ gleichzeitig ab.
Der Kartenführerschein soll für beide Klassen direkt bestellt werden.
- Ich lege die praktische Prüfung für die Klassen _____ und _____ in zwei Prüfterminen ab.
Diesbezüglich beantrage ich einen Nachweis der vorläufigen Fahrberechtigung mit einer Gültigkeit von maximal 3 Monaten.
Die Zusatzgebühr beträgt 7,70 EUR.
- Ich lege die praktische Prüfung für die Klassen _____ und _____ in zwei Prüftermine ab, wobei jedoch der Zeitraum von 3 Monaten überschritten wird.
Daher beantrage ich zwei getrennte Kartenführerscheine.
Die Zusatzgebühr beträgt 7,70 EUR.

Bitte die erste Karte für die Klasse _____ bestellen!

Es liegen folgende zusätzliche Unterlagen bei:

1. zweites biometrisches Passbild mit hellem Hintergrund
2. zweiter Unterschriftsaufkleber

Ort, Datum

Unterschrift

Raum für Foto-/Unterschrifts-Aufkleber
der Bundesdruckerei