

Eingangsdatum: _____

Antrag auf

Neuerteilung der Fahrerlaubnis der Klasse(n) _____

Zuerkennung des Rechts zum Gebrauch der ausländischen Fahrerlaubnis der Klasse(n) _____

Bitte in Druckschrift ausfüllen! Zutreffendes ausfüllen bzw. ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/>	Geburtsdatum		Geburtsort und -land		Akad. Grad
	Jetzige Familiennamen				Geschlecht M W D
	Geburtsnamen				
	Sonstige frühere Namen				
	Vornamen				
	Ordens- oder Künstlernamen				
	Hauptwohnsitz mit vollst. Anschrift				
	Nebenwohnsitz				
	Wohnorte in den letzten 5 Jahren				
	Staatsangehörigkeit		Telefon		

Ich besitze einen ausländischen Führerschein: Nein Ja - falls „Ja“ bitte Kopie des Führerscheins beilegen

Diese Angaben sind freiwillig	Liegen geistige/körperliche Erkrankungen/Behinderungen vor? (z. B. Kopf- oder Gehirnverletzungen, Verlust eines Auges, Amputation oder Versteifung von Gliedmaßen, psychische Erkrankungen, Epilepsie, Schwerhörigkeit, Herz- oder Kreislaufstörungen, Bluthochdruck, Diabetes oder andere Gebrechen, Störung der Farbensicherheit)	
	Angaben zu evtl. Erkrankungen: _____	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	Es besteht/bestand Alkoholabhängigkeit oder -missbrauch?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	Ich bin/war drogenabhängig oder Konsument von Rauschmitteln?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Grundsätzlich zur Antragstellung ist vorzulegen:

- gültigen Personalausweis, oder Reisepass mit Meldebescheinigung
- biometrisches Lichtbild (35x45 mm)
- aktuelles Führungszeugnis (nicht älter als 3 Monate)

Außerdem:

für die Klassen AM, A1, A2, A, B, BE, L, T:

- Sehtest oder augenärztliches Gutachten nach Anlage 6 FeV (nicht älter als 2 Jahre)
- Nachweis über die Schulung in Erster Hilfe gemäß § 19 FeV

für die Klassen C1, C1E (die ungefähr der alten Klasse 3 entsprechen):

- augenärztliches Zeugnis/Gutachten nach Anlage 6 FeV (nicht älter als 2 Jahre)
- ärztliches Zeugnis oder Gutachten nach Anlage 5 FeV (nicht älter als 1 Jahr)
- Nachweis über die Schulung in Erster Hilfe gemäß § 19 FeV

für die Klassen C, CE, D, DE, D1, D1E, Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung:

- augenärztliches Gutachten nach Anlage 6 FeV (nicht älter als 2 Jahre)
- ärztliches Zeugnis oder Gutachten nach Anlage 5 FeV (nicht älter als 1 Jahr)
- Nachweis über die Schulung in Erster Hilfe gemäß § 19 FeV, sofern die Fahrerlaubnis vor dem 01.08.1969 erteilt wurde

zusätzlich für die Klassen D, DE, D1, D1E, Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung:

- Leistungs- und Reaktionstests nach Anlage 5 FeV, ausgestellt durch Betriebs- oder Arbeitsmediziner (nicht älter als 1 Jahr)

Hiermit erkläre ich, dass meine ausländische Fahrerlaubnis echt ist und noch Gültigkeit besitzt. Ich bin mit der Echtheitsprüfung meiner ausländischen Fahrerlaubnis einverstanden. Ich versichere, dass gegen mich in einem anderen EU-Mitgliedsstaat keine Entziehung der Fahrerlaubnis vorgelegen hat. Mir ist bewusst, dass mir der deutsche Führerschein nur ausgehändigt werden darf, wenn ich im Gegenzug auf den ausländischen Führerschein verzichte und ihn abgebe.

Bestätigung der Stadtverwaltung / Gemeindeverwaltung

Der/Die* Antragsteller/in* Herr/Frau* _____, geb. _____

hat sich ausgewiesen durch _____.

Er/Sie* ist seit dem _____ mit Hauptwohnsitz hier gemeldet.

Führungszeugnis beantragt am _____.
(grundsätzlich bei Neuerteilung der Fahrerlaubnis/Zuerkennung)

Das beigefügte biometrische Lichtbild stellt den/die* Antragsteller/in* in letzter Zeit dar. Die Bestätigung der Meldebehörde darf nicht älter als 3 Monate sein, ansonsten ist eine neue Meldebescheinigung vorzulegen.

Der/Die* Antragsteller/in* hat den Antrag und den Foto-/Unterschriftsaufkleber hier eigenhändig unterschrieben.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte nur **biometrisches**
Passbild verwenden!

Feld für Foto/Unterschrifts-Aufkleber

KBA eingeholt am _____

WVL: _____

FE wiedererteilt am _____

Wetteraukreis – Der Landrat
- Fachdienst Ordnungsrecht -
61169 Friedberg/Hessen, i.A. _____

Vermerke der Führerscheinstelle
