

Antrag Fahrerlaubnis

Ich beantrage eine Fahrerlaubnis der unten angegebenen Klassen als

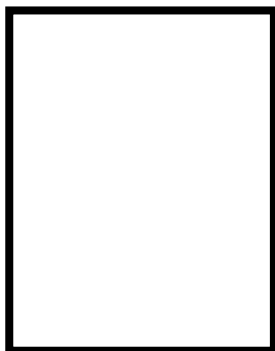
<input type="checkbox"/> Umstellung <input type="checkbox"/> Ersatz			Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Doktorgrad
			Familienname		
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	Vornamen (sämtliche, Rufnamen nicht unterstreichen)		
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> BF 17	<input type="checkbox"/> B 96	Geburtsname, falls abweichend vom Familiennamen	
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> CE			ggf. Künstlername	
<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1E	<input type="checkbox"/> CE 79	ggf. Ordensname/n		
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> DE	ggf. sonstige frühere Namen			
<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> D1E	<input type="checkbox"/> DE 79	Geburtsdatum	Geburtsort	
<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> T *	Straße und Hausnummer		
Eingangsstempel der Behörde			Postleitzahl, Wohnort		
			Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		
			Wohnsitz in Deutschland seit <input type="checkbox"/> Geburt <input type="checkbox"/> dem		
Gebührevorschuss _____ €			Ablauf der Sperrfrist am		
<heute>			tagsüber telefonisch erreichbar unter Tel.-Nr.		

Antragsunterlagen		
Umstellung 1, 2, 3+4 (Bei Antragstellerinnen/ Antragstellern, die das 50. Lebensjahr vollendet haben und die Klasse C oder CE beantragen), 5, ggf. 6 Ersatz Bei Verlust: 1, 2, ggf. 6, 7 Bei Diebstahl: 1, 2, ggf. 6, 8	1. <input type="checkbox"/> Personalausweis/Pass (ist bei Antragstellung vorzulegen)	7. <input type="checkbox"/> Eidesstattliche Versicherung; siehe Seite 2
	2. <input type="checkbox"/> Neues Lichtbild (45x35 mm, biometrisch)	8. <input type="checkbox"/> Tagebuchnummer (AktENZEICHEN) der Polizei Polizeidienststelle: _____ Tagebuchnummer: _____
	3. <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung oder augenärztliches Zeugnis über die Untersuchung des Sehvermögens (nicht älter als 2 Jahre).	
	4. <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung über die körperliche und geistige Eignung (nicht älter als ein Jahr)	
	5. <input type="checkbox"/> Den bisherigen Führerschein	
	6. <input type="checkbox"/> Karteikartenabschrift: Eine Karteikartenabschrift ist erforderlich, wenn der letzte Führerschein von einer auswärtigen Behörde ausgefertigt worden war. Sie kann dort in der Regel fernmündlich zur unmittelbaren Übersendung an die jetzt örtlich zuständige Behörde (ggf. namentlich benennen) angefordert werden.	

Die Datenschutzerklärung für Informationspflichten des Art. 13 DSGVO (Antragsformular VwVfG/SGB I, X) habe ich zur Kenntnis genommen.

Verden (Aller), _____
 Ort, Datum

 Unterschrift



Unterschrift für den Kartenführerschein
 Lichtbild (45x35 mm, biometrisch) (schwarz schreibenden Faserstift mit 0,5 mm Strichstärke verwenden)

*) Soweit ich die Klasse T beantrage und bisher nicht die Klasse 2 besitze, erkläre ich, dass ich in der Land-/Forstwirtschaft tätig bin.

Datenschutzerklärung für Informationspflichten des Art. 13 DSGVO (Antragsformular VwVfG/SGB I, X)

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke des Fahrerlaubnisverfahrens verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung sind die §§ 2 Abs. 6 Straßenverkehrsgesetz (StVG) und § 21 Fahrerlaubnis-Verordnung.

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist gesetzlich vorgeschrieben. Sofern Sie Ihre personenbezogenen Daten nicht bereitstellen, kann der Landkreis Verden weitere Ermittlungsmaßnahmen treffen. Zudem kann der Landkreis Verden Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise ablehnen oder Ihnen ganz oder teilweise Leistungen entziehen. Zudem müssen Sie mit einer für Sie negativen Sachentscheidung rechnen.

Ihre Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Fristen gemäß § 2 Abs. 9, § 29 und § 61 StVG vernichtet. Der Speicherzeitraum beginnt mit Antragstellung.

Ihre personenbezogenen Daten werden ggf. an das zentrale Fahrerlaubnisregister, das Fahreignungsregister, das Kraftfahrtbundesamt, andere Führerscheinstellen, Polizei, Straf- und Bußgeldbehörden und technische Prüfstellen weitergeleitet.

Den Landkreis Verden als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie per E-Mail unter info@landkreis-verden.de oder auf dem Postweg unter Landkreis Verden – Der Landrat -, Lindhooper Straße 67, 27283 Verden (Aller), kontaktieren.

Sie können außerdem den Datenschutzbeauftragten des Landkreises Verden per E-Mail unter datenschutz@landkreis-verden.de oder auf dem Postweg ebenfalls unter der oben genannten Adresse kontaktieren.

Sie können gegenüber dem Landkreis Verden folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft über Ihre hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Berichtigung unrichtiger Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Vervollständigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Löschung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten
- Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung Ihrer Daten
- Recht auf Datenübertragbarkeit, d. h. zur Herausgabe der über Sie verarbeiteten Daten in einem strukturierten Format

Ihr Beschwerderecht können Sie unter anderem bei der Niedersächsischen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz, der Landesbeauftragten für den Datenschutz in Niedersachsen wahrnehmen.