

Mit der Bearbeitung wird erst begonnen, wenn der Gebührevorschuss entrichtet ist!

## Antrag Fahrerlaubnis

Ich beantrage eine Fahrerlaubnis der unten angegebenen Klassen als

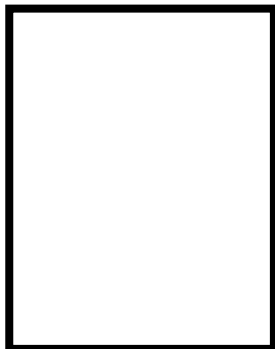
<input type="checkbox"/> Umstellung <input type="checkbox"/> Ersatz			Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Doktorgrad
			Familienname		
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	Vornamen (sämtliche, Rufnamen nicht unterstreichen)		
<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      Gebührevorschuss _____ €  <heute>			Postleitzahl, Wohnort		
			Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		
			Wohnsitz in Deutschland seit <input type="checkbox"/> Geburt <input type="checkbox"/> dem		
			Ablauf der Sperrfrist am		
			tagsüber telefonisch erreichbar unter Tel.-Nr.		

Antragsunterlagen		
<b>Umstellung</b> 1, 2, 3+4 (Bei Antragstellerinnen/Antragstellern, die das 50. Lebensjahr vollendet haben und die Klasse C oder CE beantragen), 5, ggf. 6  <b>Ersatz</b> 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
	3. <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung oder augenärztliches Zeugnis über die Untersuchung des Sehvermögens (nicht älter als 2 Jahre).	Polizeidienststelle: _____
	4. <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung über die körperliche und geistige Eignung (nicht älter als ein Jahr)	Tagebuchnummer: _____
	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.