

# Antrag auf:

<input type="checkbox"/> Verlängerung Kl. _____	<b>Fahrgastbeförderung/Verlängerung</b>
<input type="checkbox"/> Eintrag der Module (Schlüsselzahl 95)	<input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Krankenkraftwagen <input type="checkbox"/> Mietwagen <input type="checkbox"/> Ausfl.-Fahrten

*grau unterlegte Bereiche sind von der Behörde auszufüllen, Gelb unterlegte Bereiche sind vom Kunden auszufüllen.*

*Bitte nutzen Sie die Platzhalter (weiß)*

**Bei Vorbesitz eines FS immer eine Kopie beilegen!**

Familiename →		<p style="color: red; font-weight: bold;">Ich möchte den Führerschein bei der:</p> <input type="checkbox"/> Kreisverwaltung <input type="checkbox"/> VG _____	↓Nur von Behörde auszufüllen↓
Geburtsname →			<p>Behördenvermerke:</p>           KBA:  <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> folgt schriftlich
Sonst. früheren Namen →			
Vorname →			
Geburtsdatum →			
Geburtsort →			
Staatsangehörigkeit →			
Straße →			
Wohnort →			
Telefon-Nr.: →			
Führerscheinnummer → (bei Vorbesitz Karten-FS)		abholen	

**Meinem Antrag lege ich folgende Unterlagen bei:**

<input type="checkbox"/> Biometrisches Passbild neueren Datums (gem.§ 5 PassVO) <b>ohne</b> Kopfbedeckung 35 x 45 mm <input type="checkbox"/> augenärztliches Gutachten <input type="checkbox"/> Ärztliches Gutachten <input type="checkbox"/> 5 Weiterbildungen (Module) nach dem BKrFQG	<input type="checkbox"/> Nachweis nach Anlage 5 FeV (MPU)  <input type="checkbox"/> Führungszeugnis bzw. (wird beantragt) <input type="checkbox"/> Ortskundeprüfung bzw. (wird noch gemacht)
---	---

**WICHTIG:**

Liegen körperlich oder geistige Erkrankungen bzw. Behinderungen vor?  
 (z. Bsp.: Zuckerkrankheit, Epilepsie, Amputationen oder Versteifungen von Gliedmaßen, Schwerhörigkeit, Herz- oder Kreislaufstörungen, Verlust eines Auges, Geisteskrankheit, Kopf- oder Gehirnverletzungen oder andere Gebrechen)

NEIN       JA, welche

**Sind Sie drogenabhängig und/oder Konsument von Rauschmitteln?**

NEIN       JA, welche::

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

<b>Bearbeitungshinweise von der <u>annehmenden Behörde</u></b>	
<input type="checkbox"/> Der / Die Antragsteller/ in hat den Antrag eigenhändig unterschrieben. <input type="checkbox"/> Führungszeugnis BZR 2 beantragt am _____	<input type="checkbox"/> Die Gebühr von _____ Euro wurde erhoben. <input type="checkbox"/> Meldedaten überprüft
_____ Ort, Datum	_____ Behördenstempel, Unterschrift