

Antrag auf:

Verlängerung Kl. _____

Fahrgastbeförderung/Verlängerung

Taxi

Krankenkraftwagen

Mietwagen

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

Meinem Antrag lege ich folgende Unterlagen bei:

Biometrisches Passbild neueren Datums (gem.§ 5 PassVO)
ohne Kopfbedeckung 35 x 45 mm

Nachweis nach Anlage 5 FeV (MPU)

augenärztliches Gutachten

Führungszeugnis bzw. (wird beantragt)

Ärztliches Gutachten

Ortskundeprüfung bzw. (wird noch gemacht)

5 Weiterbildungen (Module) nach dem BKrFQG

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

Bearbeitungshinweise von der annehmenden Behörde

Der / Die Antragsteller/ in hat den Antrag eigenhändig unterschrieben.

Die Gebühr von _____ Euro wurde erhoben.

Führungszeugnis BZR 2 beantragt am _____

Meldedaten überprüft

Ort, Datum

Behördenstempel, Unterschrift