

Antrag auf Ersterteilung / Erweiterung der Fahrerlaubnis

 Ersterteilung

 Erweiterung (Vorbesitz der Klasse _____)

Geburtstag:	
Geburtsname:	
Familienname:	
Vorname:	

Geburtsort:	
Wohnort:	
Straße:	
Telefon:	

Ich beantrage hiermit die Fahrerlaubnis der Klasse

- A1** **A-b** **A-u** **B** **BE** **C1** **C1E** **C** **CE**
 D **D1** **DE** **D1E** **M** **L** **T** **S**

Anlagen:

- 1 Lichtbild neuen Datums ohne Kopfbedeckung im Halbprofil (35 x 45 mm)
- Sehtestbescheinigung (bei Klassen A-b, A-u, A1, B, BE, L, M, T, S) **oder** augenärztliches Gutachten (bei Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E)
- Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung gem. § 11 Abs. 9 FeV (für Klasse C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E)
- Nachweis über Kurs „Sofortmaßnahmen am Unfallort“ (bei Klassen A-b, A-u, A1, B, BE, L, M, T, S) **oder** Nachweis über Kurs „Erste Hilfe“ (bei Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E)
- Gutachten eines Arbeits- oder Betriebsmediziners oder einer amtlich zugelassenen Begutachtungsstelle für Fahreignung gem. Anlage 5 Ziff.2 zur FeV (bei Klassen D, DE, D1, D1E)
- Karteikartenabschrift der letzten Ausstellungsbehörde (wenn nicht Kreis Steinfurt, bei Erweiterung)
- Kopie des Personalausweises
- Führungszeugnis – nicht älter als 3 Monate (für die Klassen D, DE, D1, D1E)
- Gebührennachweis

Aktenzeichen der Führerscheinstelle:

Erklärung bei Erweiterung der Fahrerlaubnis: für Fahrerlaubnisinhaber der alten Klasse 3:

<input type="checkbox"/> Ich beantrage zusätzlich die Umstellung meiner Fahrerlaubnis der Klasse 3 auf die beschränkte Klasse CE (Lkw mit Anhänger/Züge > 12 t, max. 3 Achsen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ich beantrage zusätzlich die Ausstellung der Klasse T (nur land- und forstwirtschaftliche Tätigkeiten)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

hier bitte den Aufkleber mit dem Lichtbild und der Unterschrift aufbringen

Hiermit erkläre ich, dass ich keine in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union oder einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum erteilte Fahrerlaubnis besitze.

Ort, Datum

erstertx.doc Stand: 12/2004

Unterschrift des Antragstellers

Angaben über den Gesundheitszustand:

1. Fehlen Ihnen Gliedmaßen? Nein Ja, welche? _____
2. Sind Arme, Beine, Rumpf oder Wirbelsäule gelähmt oder versteift?
Worin besteht die Behinderung? Nein Ja, _____
3. Leiden Sie an einer Zuckerkrankheit? Nein Ja Tabletteneinnahme erforderlich
 Injektionen erforderlich
4. Stehen Sie wegen eines anderen organischen Leidens ständig in ärztlicher Behandlung?
(z.B. Herz, Nieren, Leber, etc.) Nein Ja, wegen _____
5. Haben Sie eine Hirnverletzung erlitten oder sich einer Hirnoperation unterziehen müssen? Nein Ja, wann? _____
6. Sind Sie wegen einer nervlichen oder geistigen Erkrankung behandelt worden? Nein Ja, wann / wo? _____
7. Leiden / litten Sie an epileptischen Anfällen? Nein Ja
8. Leiden / litten Sie an Ohnmachtsanfällen? Nein Ja
9. Leiden / litten Sie an Bewusstseinsstörungen? Nein Ja
10. Haben Sie Gleichgewichtsstörungen oder häufige Schwindelzustände? Nein Ja
11. Sind Sie schwerhörig oder gehörlos? Nein Ja
12. Tragen Sie ein Hörgerät? Nein Ja
13. Sind Sie oder waren Sie wegen einer Suchtkrankheit (Arzneimittel-, Alkohol-, Rauschgift-, genuss) in ärztlicher Behandlung oder haben Sie eine Entziehungskur gemacht? Nein Ja, welche Suchtkrankheit, wann / wo in Behandlung?

Sonstiges:

Ich versichere, dass meine Angaben zu den vorstehenden Fragen der Wahrheit entsprechen.
Mir ist bekannt, dass eine aufgrund falscher Angaben erteilte Fahrerlaubnis entzogen werden kann.

Datum

Unterschrift

Behörde

Datum

Antrag auf Ersterteilung / Erweiterung der Fahrerlaubnis

Urschriftlich mit allen Anlagen
übersandt an den

**Kreis Steinfurt
Ordnungsamt
32/2 Straßenverkehr
Tecklenburger Str. 10**

48565 Steinfurt

Eingangsstempel Kreis Steinfurt

Die Personen-Daten wurden überprüft.
Aus Sicht der Ortsbehörde bestehen keine Bedenken gegen die Erteilung
einer Fahrerlaubnis.

im Auftrag

Erklärung der Fahrschule:

Prüfort:

Der Antragsteller wird in meiner Fahrschule ausgebildet.
Meinerseits bestehen keine Bedenken gegen die Erteilung einer Fahrerlaubnis

Stempel / Unterschrift der Fahrschule