Führerscheinantrag

für Kraftfahrzeuge der Klasse(n)

Eingangsstempel

Landratsamt Eichstätt
Fahrerlaubnisbehörde
Residenzplatz 1
85072 Eichstätt

Beantragte Klassen bitte ankreuzen !

☐A1 ☐A2 ☐A ☐B ☐B96 ☐BE ☐C1 ☐C1E ☐C ☐CE ☐AM ☐L ☐T

Geburtsdatum		Telefon		
Familienname				
nur bei Abweichung: Geburtsname				
Sämtliche Vornamen		Geschlecht	M ☐	W ☐
Geburtsort				
Anschrift (Str., Haus-Nr.)				
PLZ, Wohnort, Ortsteil				

☐ erstmalige Erteilung

☐ Erweiterung der Fahrerlaubnis der Klasse(n) Behörde

☐ Verlängerung der Fahrerlaubnis der Klasse(n) Behörde

☐ Umtausch des alten Führerscheines der Klasse(n) Behörde

☐ Ersatz wegen Verlust, Diebstahl oder Änderung Behörde

☐ Neuerteilung nach Entzug, Verzicht, Aberkennung oder Versagung

☐ Umschreibung einer Behörden-Dienstfahrerlaubnis

☐ Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis aus ; bei EU-/EWR-Fahrerlaubnis:
☐besitze ich ☐habe ich besessen ☐habe ich dort beantragt ☐verzichte ich mit Umschreibung ausdrücklich

☐ Ich möchte die Fahrprüfung auf einem Kraftfahrzeug ohne Kupplungspedal ablegen

Ich trage im Straßenverkehr ☐ eine Sehhilfe ☐ keine Sehhilfe

Zur gesundheitlichen Fahreignung möchte ich eigenverantwortlich folgende Angaben freiwillig machen:
(z.B. Anfallsleiden, Diabetes, Schwerhörigkeit, Bewegungsbehinderungen, Alkohol-, Drogenmissbrauch)

Ich erkläre ausdrücklich (nur bei Doppelklassen-Antrag erforderlich),

☐ dass ich die Ausfertigung eines Führerscheines für die Fahrerlaubnisklasse(n) wünsche

☐ dass ich vorab auf die Ausfertigung eines Führerscheines verzichte, ich wende mich nach bestandener Fahrerlaubnisprüfung in dieser Sache an das Landratsamt Eichstätt

Mit der Datenverarbeitung in dem gesetzlich vorgegebenen Rahmen bin ich einverstanden. Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben.

✘ _____
Ort, Datum

✘ _____
Unterschrift Antragsteller

Xaver Fahrschule BITTL
Freude am Fahren
Schottenau 17
85072 Eichstätt
0175 56 60 405

Techn. Prüfstelle:

Dem Antrag beigefügt sind folgende Originalunterlagen:

☐ biometrisches Lichtbild(er) neuesten Datums ohne Kopfbedeckung (35 x 45 mm)
☐ Kontrollblatt zur Unterschriftsleistung für den EU-Kartenführerschein
☐ Sehtest bzw. Nachweis der ärztlichen Untersuchung des Sehvermögens
☐ Nachweis über lebensrettende Sofortmaßnahmen bzw. Erster Hilfe
☐ Bescheinigung der ärztlichen Untersuchung des Gesundheitszustandes
☐ Bescheinigung der Dienststelle (z.B. Bundeswehr, Polizei) über Besitz der Fahrerlaubnis
☐ Beiblatt Umstellung alte Klasse 3 auf die Klassen CE79 bzw. T

Für Inhaber einer ausländischen Fahrerlaubnis zusätzlich:

☐ Erklärung über die Gültigkeit der ausländischen Fahrerlaubnis
☐ Bescheinigung über die erstmalige Begründung eines ordentlichen Wohnsitzes im Inland
☐ amtlich anerkannte Übersetzung des ausländischen Führerscheines und Originalführerschein
☐ Listenauszug der ausländischen Ausstellungsbehörde

Antragsunterlagen: siehe Folgeblatt

Die Personendaten werden amtlich bestätigt, die Anschrift ist der Hauptwohnsitz des Antragstellers:

gemeldet seit: ..... zugezogen von: .....

(Siegel)

Führungszeugnis Belegart „O“ wurde beantragt ☐ ja ☐ nein

Datum: ..... Meldebehörde: .....