

**Antrag auf**  
☐ Erteilung ☐ Erweiterung einer Fahrerlaubnis  
**Klasse(n):** \_\_\_\_\_

- ☐ Ersterteilung  
☐ Erweiterung von Klasse: \_\_\_\_\_  
☐ Umschreibung einer ausl. Fahrerlaubnis  
☐ Umschreibung einer Dienstfahrerlaubnis  
☐ gewerbliche Nutzung bei CE/DE

Fahrschulstempel:

**Fahrschule Schütz**  
 53577 Neustadt/Wied  
 02683/32978

Frau ☐ ; Herr ☐ ☐ Akad. Grad \_\_\_\_\_

|                                                                                                                              |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Name:</b> _____                                                                                                           |                                   |
| <b>Ggfs. Geburtsname:</b> _____                                                                                              |                                   |
| <b>Vorname:</b> _____                                                                                                        |                                   |
| <b>Geburtsdatum- und -ort:</b> _____                                                                                         |                                   |
| <b>Deutsche/ r</b> <input type="checkbox"/>                                                                                  | <b>Andere Staatsangeh.:</b> _____ |
| <b>Anschrift:</b> _____                                                                                                      |                                   |
| <b>Telefon/Handy/E-Mail:</b> _____                                                                                           |                                   |
| <input type="checkbox"/> Audioprüfung (Theorie) deutsch <input type="checkbox"/> Theorieprüfung in einer Fremdsprache: _____ |                                   |
| Bitte Nachweis beifügen <input type="checkbox"/> ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung         |                                   |

Liegen geistige/körperliche Erkrankungen/Behinderungen vor?

(z. B. Kopf- und Gehirnverletzungen, Verlust eines Auges, Amputation oder Versteifung von Gliedmaßen, Geisteskrankheit, Epilepsie, Schwerhörigkeit, Herz- und Kreislaufstörung, Störung der Farbensicherheit, Zuckerkrankheit, oder andere Gebrechen; ggf. Art und Prozentsatz angeben.) ☐ Nein     ☐ Ja, welche: \_\_\_\_\_

Ich bin drogenabhängig bzw. Konsument von Rauschmitteln: ☐ Nein     ☐ Ja, welche: \_\_\_\_\_

Bereits erteilte Fahrerlaubnisklassen:

| Klasse: | Erteilungsdatum: | Erteilungsbehörde: | Vordruck-, Listen-Nr.: |
|---------|------------------|--------------------|------------------------|
|         |                  |                    |                        |
|         |                  |                    |                        |
|         |                  |                    |                        |

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

- ☐ 1 Lichtbild (nach den Bestimmungen der Passverordnung v. 19.10.07) und Unterschrift auf Unterschriftsaufkleber  
☐ Nachweis über die Unterweisung in lebensrettenden Sofortmaßnahmen am Unfallort  
☐ Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe (nur bei Klasse „CE“ und „DE“)  
☐ Personalausweis (Kopie) oder Reisepass mit Meldebescheinigung (Kopie)  
☐ Sehtest einer amtlich anerkannten Sehteststelle  
☐ Ärztliches Gesundheitszeugnis (nur bei Klasse „CE“ und „DE“) nach Anlage 5 FeV  
☐ Augenfachärztliches Gutachten (nur bei Klasse „CE“ und „DE“)  
☐ Medizinisch-Psychologisches Gutachten (nur bei Erteilung der Kl. „DE“ und Verlängerung, wenn der Antragsteller älter als 50 Jahre ist)  
☐ Führungszeugnis (nur bei Klasse „DE“)

☐ Eine weitere Fahrerlaubnis habe ich bisher bei keiner anderen Stelle beantragt.

**NUR für Inhaber/in einer ausländischen Fahrerlaubnis:**

- ☐ Ich lege eine Erklärung über den Besitz / Beantragung einer Fahrerlaubnis aus einem EU-/EWR-Staat vor  
☒ Mit der Erteilung der beantragten Fahrerlaubnis verzichte ich auf eine bereits vorhandene Fahrerlaubnis aus einem EU- oder EWR-Staat dieser Klasse.  
☐ Meine ausländische Fahrerlaubnis ist noch gültig  
☐ Ich lege eine Übersetzung meiner ausl. Fahrerlaubnis von einer amtlich anerkannten Übersetzungsstelle vor.

Sollte ich nicht innerhalb von zwölf Monaten meine Fahrprüfung abgelegt haben, so betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die gezahlten Gebühren als verfallen. Ich weiß, dass ein augenfachärztliches Gutachten und ein Sehtest längstens 2 Jahre und ein ärztliches Zeugnis längstens 1 Jahr gilt.

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

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

Hinweis nach §12 Landesdatenschutzgesetz –LDSG- Rheinland-Pfalz:

Ohne Ihre Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Rechtsgrundlagen sind §§ 30, 30a, 30b und 30c StVG und die §§ 49 –61 FeV

Bitte zweite Seite beachten