

**Antrag auf**  
 Erteilung  Erweiterung einer Fahrerlaubnis  
 Klasse(n): \_\_\_\_\_ mit der Schlüsselzahl  B197

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

|   |
|---|
| <b>Fahrschulstempel:</b><br>Fs Labonde GbR<br>Hauptstrasse 43b<br>56598 Rheinbrohl<br>Alfred: 0171 / 425 985 2<br>Andrea: 0176 / 840 261 94 |
|---|

Frau  ; Herr   Akad. Grad

|  |
|--|
| Name:  |
| Ggfs. Geburtsname:   |
| Vorname:   |
| Geburtsdatum- und -ort:  |
| Deutsche/ r <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">Andere Staatsangeh.: _____</span> |
| Anschrift:   |
| Telefon/Handy/E-Mail:  |

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 Ausbildung in Erster Hilfe
- 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“)
- Belastungs- und Reaktionstest (nur bei Erteilung der Kl. „DE“ und Verlängerung, wenn der Antragsteller älter als 50 Jahre ist)
- Führungszeugnis (nur bei Klasse „DE“)
- Weiterbildungsnachweise/Grundqualifikation (nur bei Klasse CE und DE bei gewerblicher Nutzung)

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.
- Ich war bereits Inhaber einer deutschen Fahrerlaubnis. Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_

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. Rechtsgrundlage sind §§ 30, 30a, 30b und 30c StVG und die §§ 49 –61 FeV  
 Bitte zweite Seite beachten

Eingang am:

An die Kreisverwaltung Neuwied  
Führerscheinstelle, 3-34  
Postfach 2161  
56562 Neuwied

**FOTO-/UNTERSCHRIFTS-AUFKLEBER**

Der/Die Antragssteller/in hat sich durch Vorlage seines

Personalausweises  Reisepasses  \_\_\_\_\_ ausgewiesen und hat den Antrag mit Fotoaufkleber und Unterschrift hier eigenständig unterschrieben und ist seit dem \_\_\_\_\_ hier gemeldet. Das beigefügte Lichtbild stellt den Antragsteller in letzter Zeit dar.

Eine Kopie des Ausweises ist beigefügt (zwingend erforderlich)

Führungszeugnis beantragt (NUR bei Klasse „DE“)

Ja  Nein  
am: \_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird bestätigt.

Im Auftrag

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Stempel der Verbandsgemeinde)

**HINWEIS:**

Die Bestätigung der Meldebehörde über den Wohnsitz darf nicht älter als 3 Monate sein, ansonsten ist eine neue Meldebescheinigung vorzulegen.

Raum für weitere Vermerke: