Antrag auf Velbefristeten Fa			eit einer	Listen-Nr:				
Geburtsdatum								
Familienname								
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familienname) Vorname								
Geburtsort								
Straße, Hausnummer								
Postleitzahl, Ort								
Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr.:								
Ich bin Inhaber e	einer zeitlich	befristeten Fal	hrerlaubnis der Klass	se(n):				
C1 gültig bis				D1E gültig				
☐ C gültig bis		C1E gültig b	bis	☐ DE gültig bis				
☐ D1 gültig bis		☐ CE gültig bis	is					
Die Fahrerlaubnis weise ich nach durch Führerschein								
ausgestellt am	Durch I	Behörde			Nr.			
Ich beantrage hiermit gem. § 24 FeV die Verlängerung der Geltungsdauer um fünf Jahre (§ 23 Abs. 1 FeV)								
Körperliche und geistige Mängel: (z. B. schwere Formen der Sehschwäche, Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Betäubungsmittel- oder Arzneimittelmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputationen, Lähmungen) habe ich bzw. hatte ich keine								
Zum Nachweis meiner Eignung lege ich vor:								
Augenärztliches Zeugnis oder Gutachten (nach Ziff. 2.2 der Anlage 6 zu den §§ 12, 48 Abs. 4 und 5 FeV) Bescheinigung nach dem amtl. Muster (Anlage 5 zu § 11 Abs. 9, § 48 Abs. 4 und 5 FeV) über die ärztl. Untersuchung (KI. C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E) Gutachten eines Arbeits- oder Betriebsmediziners oder wahlweise medizinisch-psychologisches Gutachten einer amtlich anerkannten Begutachtungsstelle für Fahreignung (BfF)								
Weiter lege ich vor:								
☐ Gültigen Personalausweis oder Reisepass (mit Aufenthaltsbescheinigung der Meldebehörde) ☐ Lichtbild neuen Datums (biometrisch) ohne Kopfbedeckung (35 mm x 45 mm)								
Erklärung über den Ausschluss des Vorbesitzes einer Fahrerlaubnis der beantragten Klasse(n):								
Hiermit erkläre ich, keine in einem Mitgliedsstaat der Europäischen Union oder einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum erteilte Fahrerlaubnis zu besitzen, oder eine solche beantragt zu haben. Ebenso erkläre ich, auf eine ggf. bereits vorhandene EU- bzw. EWR-Fahrerlaubnis der o. a. Klasse(n) mit der Verlängerung der Geltungsdauer der o. a. Fahrerlaubnisklasse(n) zu verzichten. (vgl. § 8 FeV).								
Gewünschte A				o o n dun a				
□ Abholung in der Fahrerlaubnisbehörde □ Zusendung Ich bestätige, dass die oben gemachten Angaben richtig und vollständig sind.								
Ort, Datum			(Unterschrift des Antragstellers)					

Es wurde eine vorläufige Fahrbescheinigung ausgeste	ellt:	Im A	uftrag:				
	□ Ja, am:						
		Unte	Unterschrift Antragsteller				
Bearbeitungsvermerk der annehmenden Behörde	An:						
	□Kreisverwaltung		□Stadtverwaltung				
	Fahrerlaubnisbehörd	le	□Verbandsgemeindeverwaltung				
Stempel der Dienststelle	In:						
	Ort:		Tag:				
	<u> </u>						
Die Gebühr von€ □ ist erhoben							
BZR beantragt am							
Das beigefügte Lichtbild stellt den Antragsteller in letzter Zeit dar. Die Bestätigung der Meldebehörde darf nicht älter als 3 Monate sein, ansonsten ist eine Meldebescheinigung vorzulegen.							