

Antrag auf Umstellung/ Ersatz eines Führerscheins für Kraftfahrzeuge der Klasse(n) _____

| |
|---------------------------|
| Familienname |
| Geburtsnamen |
| Sonstige frühere Namen |
| Vornamen |
| Ordens- oder Künstlername |
| Doktorgrad |
| Geschlecht |
| Geburtstag und -ort |
| Anschrift |

beantragt

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> die Umstellung der Fahrerlaubnis (§ 6 FeV) der Klasse/Klassen _____ |
| <input type="checkbox"/> den Ersatz des Führerscheins (§25 Abs. 4 FeV) der Klasse/Klassen _____ Der Führerschein ist <input type="checkbox"/> unbrauchbar geworden <input type="checkbox"/> in Verlust geraten. Angaben zum Verlust (evtl. Beiblatt verwenden): |
| Ausstellende Behörde: _____ |
| <input type="checkbox"/> ich beantrage zusätzlich die Umstellung meiner Fahrerlaubnis der Klasse 3 auf die <input type="checkbox"/> Klasse CE (beschränkt) <input type="checkbox"/> Klasse T <input type="checkbox"/> ich trage eine Sehhilfe/ <input type="checkbox"/> ich trage keine Sehhilfe |
| Ich füge bei: <input type="checkbox"/> 1 Lichtbild (45 mm x 35 mm, Hochformat ohne Rand) ohne Kopfbedeckung und mit unverdeckten Augen in Frontalaufnahme (gemäß Passverordnung) <input type="checkbox"/> Originalführerschein <input type="checkbox"/> eidesstattliche Erklärung über den Verlust <input type="checkbox"/> bei Klasse T: Nachweis der Tätigkeit in der Land- oder Forstwirtschaft <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> die Fahrerlaubnis wurde mir bereits einmal <input type="checkbox"/> entzogen <input type="checkbox"/> versagt <input type="checkbox"/> KK-Abschrift angefordert Versagungs-Entziehungsbehörde _____ |

Vorhandene Fahrerlaubnisklassen:

| | |
|--------------------|------------|
| Klasse | erteilt am |
| durch Behörde | |
| Führerscheinnummer | |
| Probezeitende am | |
| Klasse | erteilt am |
| durch Behörde | |
| Klasse | erteilt am |
| durch Behörde | |
| Klasse | erteilt am |
| durch Behörde | |
| Klasse | erteilt am |
| durch Behörde | |
| Klasse | erteilt am |
| durch Behörde | |

| |
|---------------------------------|
| Ort, Datum |
| Unterschrift des Antragstellers |

| |
|--|
| Eingangsstempel der Verwaltungsbehörde |
|--|