

<b>Antrag auf eine deutsche Fahrerlaubnis aufgrund einer ausländischen Fahrerlaubnis (§§ 30; 31 FeV)</b>		Führerschein-Nr.:
<b>Antrag auf Anerkennung einer ausländischen Fahrerlaubnis</b>		
<b>Familienname</b>		
<b>Geburtsname(n)</b>		
<b>Sonstige frühere Namen</b>		
<b>Vornamen</b>		
<b>Ordens- und Künstlername</b>		
<b>Doktorgrad</b>		
<b>Geschlecht</b>		
<b>Tag und Ort der Geburt</b>		
<b>Anschrift</b>		

Ich beantrage die:                    1.  Erteilung            2.  Neuerteilung            3.  Erweiterung der Fahrerlaubnis Klasse  
der Fahrerlaubnis der Klassen: \_\_\_\_\_            Auf Klasse: \_\_\_\_\_

<b>1. Ich besitze folgende Fahrerlaubnis (Führerschein):</b>		
<input type="checkbox"/> Ausländische nationale Fahrerlaubnis	Name der Staates:	Klasse(n):
<input type="checkbox"/> Ausländischer internationale Fahrerlaubnis	Name der Staates:	Klasse(n):
<input type="checkbox"/> beschränkt auf Automatikgetriebe	Probezeitende am:	

<b>2. Nachweis</b>				
<input type="checkbox"/> Ausländischer nationaler Führerschein	Ausstellungsbehörde:			
	Ausstellungsdatum:	Gültig bis:	Datum:	Unbefristet gültig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ausländischer internationaler Führerschein	Ausstellungsbehörde:			
	Ausstellungsdatum:	Gültig bis:	Datum:	Unbefristet gültig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Übersetzung des ausländischen Führerscheins (von einer dazu berechtigten Person oder Stelle)	Übersetzer:			

<b>3. Aufenthalt in der Bundesrepublik seit:</b>		
Datum:		
Vorheriger Wohnsitz:	Von – bis:	Wohnort:
	Von – bis:	Wohnort:
Aufenthalt während des letzten Jahres vor Antragstellung in der Bundesrepublik Deutschland:	Tage	

<b>4. Ich habe bereits eine Fahrerlaubnis oder o.g. Klasse(n) bei einer anderen Behörde eines Mitgliedstaates der EU/Vertragsstaates des EWR beantragt:</b>				
<input type="checkbox"/> Ja	Name des Staates:	Behörde:	Beantragte Klasse(n)	Beantragt am :
<input type="checkbox"/> Nein				

Ich versichere ausdrücklich, dass meine Fahrerlaubnis noch gültig ist, sie wurde mir weder entzogen, noch wurde ein Fahrverbot gegen mich verhängt.

Alle meine Angaben entsprechen der Wahrheit. Ich weiß, dass falsche Angaben zu meiner strafrechtlichen Verfolgung und zum Widerruf der erteilten Fahrerlaubnis führen können.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

**5. Anlagen:**(ankreuzen **nur durch die Behörde** bei Vorlage der entsprechenden Anlagen)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Tag und Ort der Geburt/ Wohnsitz                         | <input type="checkbox"/> Meldebescheinigung |
| <input type="checkbox"/> 1 Lichtbild neuen Datums ohne Kopfbedeckung im Halbprofil (35 x 45 mm) |   |

**6. Nur für Personen mit einer Fahrerlaubnis, die nicht in einem EU-Mitgliedsstaat/ EWR-Vertragsstaat oder einem in Anlage 11 zur FeV aufgeführten Staat erteilt worden ist:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sehtestbescheinigung nach §12 Abs. 3 FeV   | <input type="checkbox"/> Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe nach §19 Abs. 2 FeV |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über die Unterweisung in lebensrettenden Sofortmaßnahmen nach §19 Abs.1 FeV   | <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung gem. §§ 11 Abs. 9; 48 Abs. 4 und 5 FeV   |
| <input type="checkbox"/> Ärztliches Zeugnis oder Gutachten über das Sehvermögen nach §12 Abs. 5 FeV   |   |
| <input type="checkbox"/> Teilnahme am vorgeschriebenen theoretischen und praktischen Fahrschulunterricht (§2 FahrschAusbO) und Vorlage der Ausbildungsbescheinigung (§§ 16; 17 FeV) |   |

**7. Bearbeitungsvermerk der annehmenden Behörde**

Stempel der Dienststelle:	An:	
	<input type="checkbox"/> Kreisverwaltung Fahrerlaubnisbehörde	<input type="checkbox"/> Stadtverwaltung <input type="checkbox"/> Verbandsgemeindeverwaltung
	In:	
Im Auftrag:	Ort:	Tag: