

Antrag auf Erteilung, Erweiterung, Umstellung einer Fahrlehrerlaubnis

Für die Klasse(n) BE A CE DE

Familienname		Geburtsname (nur bei Abweichung v. Familiennamen)	
Vornamen			
Geburtsdatum		Geburtsort (ggf. Kreis)	
Anschrift Hauptwohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
Telefon-Nr. tagsüber (für Rückfragen)		E-Mail (für evtl. Rückfragen):	

Ich beantrage hiermit die

- | | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erteilung einer Anwärterbefugnis | <input type="checkbox"/> Umschreibung einer Dienstfahrlehrerlaubnis |
| <input type="checkbox"/> Erteilung einer Fahrlehrerlaubnis | <input type="checkbox"/> Umschreibung einer Fahrlehrerlaubnis alten Rechts |
| <input type="checkbox"/> Erweiterung einer Fahrlehrerlaubnis | <input type="checkbox"/> Umschreibung einer ausl. EU/EWR-Fahrlehrerlaub |

Vorhandene Fahrlehrerlaubnis:

Klasse(n):	erteilt am:	durch Behörde:
Register-Nr.:	Befristet bis:	

Vorhandene Fahrerlaubnisklasse:

Klasse(n):	erteilt am:	durch Behörde:
Listen-Nr. (Führerschein bis 31.12.1998):	Führerschein-Nr.:	

Gesundheitliche Einschränkungen (körperliche/geistige Mängel)

(z.B. schwere Formen von Sehschwäche, Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Betäubungsmittel- oder Arzneimittelmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputationen, Lähmungen) habe ich

keine folgende:

Ich lege vor:

<input type="checkbox"/> Personalausweis oder Reisepass	<input type="checkbox"/> Nachweis Vorbildung (§ 2 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 FahrIG)
<input type="checkbox"/> Führerschein	<input type="checkbox"/> Bescheinigung(en) der Fahrlehrerausbildungsstätte/Ausbildungsfahrschule(BE)
<input type="checkbox"/> Lebenslauf	<input type="checkbox"/> über Dauer der Ausbildung
<input type="checkbox"/> Bescheinigung über ärztliche Untersuchung (§ 4 Satz 2 Nr. 3 FahrIG)	<input type="checkbox"/> Bei Umschreibung Dienstfahrlehrerschein:
<input type="checkbox"/> Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung des Sehvermögens (§ 4 Satz 2 Nr. 3 FahrIG)	<input type="checkbox"/> Nachweis über Tätigkeit in der Kraftfahrausbildung
<input type="checkbox"/> Behördliches Führungszeugnis (§ 30 Abs. 5 BZRG) wurde beantragt (Nachweis)	<input type="checkbox"/> Amtl. beglaubigte Abschrift / Ablichtung des Dienstfahrlehrerscheins
<input type="checkbox"/> bisheriger Fahrlehrerschein	<input type="checkbox"/> Dienstzeitbescheinigung

Erklärung:

Ich versichere, dass meine Fahrerlaubnis weder vorläufig noch endgültig entzogen ist, derzeit kein Verfahren zur Entziehung meiner Fahrerlaubnis läuft und ein Fahrverbot nicht besteht. Ich versichere ferner, dass gegen mich derzeit kein Strafverfahren / Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Landratsamt Freyung-Grafenau

Eingegangen am: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Hinweis nach dem Datenschutz:

Ich habe die Datenschutzhinweise (Vollzug der EU-DSGVO) für die Bearbeitung meines Antrages erhalten und willige der Datenverarbeitung, -speicherung und falls erforderlich der Datenweitergabe ein.