

**Antrag auf Neuerteilung einer Fahrerlaubnis
der Klasse(n): _____**

Geburtsdatum:	Geburtsort:
Familienname:	Straße, Hausnummer:
Ggf. Geburtsname:	Postleitzahl, Ort:
Vorname:	Telefonnummer: (freiwillige Angabe)

Fahrschule: _____

Ich füge dem Antrag bei:

- 1 biometrisches Passbild (35 x 45 mm)
- Nachweis über Ausbildung in Erster Hilfe über 9 Unterrichtseinheiten bei einer entsprechend amtlich anerkannten Stelle (z.B. BRK)
- Sehtestbescheinigung einer amtlich anerkannten Sehteststelle
- Bescheinigung über eine ärztliche Untersuchung nach dem amtlichen Muster*
- Augenfachärztliches Gutachten*
- Gutachten eines Betriebs- oder Arbeitsmediziners**
- Behördliches Führungszeugnis (Zu beantragen bei der zuständigen Meldebehörde zur direkten Übersendung an die Fahrerlaubnisbehörde)

*Nur bei Neuerteilung der Klassen C1, C1E, C und CE bzw. D1, D1E, D und DE.

**Nur bei Neuerteilung der Klassen D1, D1E, D und DE.

Die Angaben sind vollständig und richtig. Ebenso erkläre ich, keine Fahrerlaubnis aus einem Mitgliedstaat der Europäischen Union oder einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum zu besitzen. Es wurde auch keine solche Fahrerlaubnis andernorts beantragt.

Nach Ablauf eines Jahres verfällt bzw. gilt der Antrag als zurückgenommen, wenn der Nachweis über die bestandene Fahrerlaubnisprüfung nicht erbracht wird, oder wenn ein ausgestellter Führerschein binnen 2 Jahren nicht abgeholt/erteilt wird.

Ich bin über die Vorgehensweise des Neuerteilungsverfahrens meiner Fahrerlaubnis aufgeklärt worden. Über die Notwendigkeit einer evtl. notwendigen verkehrspsychologischen Vorbereitung bzw. eines Abstinenzprogramms wurde ich informiert. Mir ist bewusst, dass bei der Neuerteilung der Fahrerlaubnis nur die von mir beantragten Fahrerlaubnisklassen wieder erteilt werden. Über die anfallenden Kosten von 204,30 € wurde ich in Kenntnis gesetzt.

Die Informationen des Zweckverbandes Zulassungsstelle Coburg zur Erhebung von personenbezogenen Daten habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerke der Fahrerlaubnisbehörde (bitte nicht ausfüllen):

Die Fahrerlaubnis wurde am _____ im rechtskräftigen Verfahren des Gerichts bzw. der Verwaltungsbehörde _____ entzogen.

Eine Sperrfrist wurde gem. § 69 StGB bis _____ festgelegt.

- EWO geprüft
- KBA angefordert am _____; eingetroffen am _____
- Führungszeugnis vom _____ liegt vor

- Theoretische und praktische Prüfung notwendig
Prüfort (§17 FeV): _____
- Fachärztliches Gutachten erforderlich
Grund: _____
- Medizinisch-Psychologische Untersuchung erforderlich
Grund: _____
- (besonderes) Aufbauseminar erforderlich
- Führerschein bestellt
- Vorläufige Fahrberechtigung gewünscht und 10,00 € bezahlt

Aushändigung der Fahrerlaubnis

Vorläufige Fahrberechtigung erhalten am:

Ort, Datum

Unterschrift

Führerschein erhalten am:

Ort, Datum

Unterschrift