

Antrag auf Neuerteilung einer Fahrerlaubnis nach Entzug, Verzicht oder Isolierter Sperre:



- | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> AM |
| <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> BE | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> T |
| <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C1E | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> CE |
| <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> D1E | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> DE |

Geburtsdatum:	
Geburtsname:	
Familiennamen:	
Vornamen:	
Geburtsort:	
Geschlecht (m/w/d)	
Anschrift in Bayreuth	

Tel.-Nr. für evtl. Rückfragen	
E-Mail-Adresse	

Körperliche/geistige Mängel, die die Fahreignung beeinträchtigen oder aufheben können	
falls vorhanden, welche (freiwillige Angabe)	

Ich trage im Straßenverkehr eine Sehhilfe ja nein

Mit dem Antrag wurden außerdem folgende Unterlagen vorgelegt:

- gültiger Personalausweis oder Reisepass als Kopie in Kopie
- 1 aktuelles biometrisches Passbild (35 x 45 mm)
- Formular für Unterschrift und Foto für Führerschein
- Behördliches Polizeiliches Führungszeugnis (zu beantragen im Einwohnermeldeamt der Stadt Bayreuth, Rathaus 1, Luitpoldplatz 13, 95444 Bayreuth, 3. Stock – Zimmer 310)

für die Erteilung einer Fahrerlaubnis der Klassen A, A2, A1, AM, B, BE, L, T

- Sehtestbescheinigung einer amtlich anerkannten Sehteststelle
- Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe

für die Erteilung einer Fahrerlaubnis der Klassen C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE

- Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung des Sehvermögens
- Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung
- Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe
- Bescheinigung nach dem Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz bei gewerblicher Nutzung im Güterkraft- bzw. Personenverkehr
- Gutachten (**medizinisch-psychometrische Untersuchung**) eines Arbeits- oder Betriebsmediziners **oder** einer amtlich anerkannten Begutachtungsstelle für Fahreignung **zusätzlich für die Erteilung einer Fahrerlaubnis der Klassen D1, D1E, D, DE**

Name der Fahrschule, falls Fahrerlaubnisprüfungen erforderlich sein sollten	
--	--

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz:

Ohne Ihre Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Rechtsgrundlage ist das Straßenverkehrsgesetz und die Fahrerlaubnis-Verordnung. Weitere Informationen zu den datenschutzrechtlichen Bestimmungen sind in den Räumlichkeiten der Fahrerlaubnisbehörde hinterlegt und einsehbar.

Mir ist bekannt, dass ich bei mangelhaftem Lichtbild bzw. unvollständigen oder falschen Angaben für die Kosten der Ausstellung eines neuen Kartenführerscheins aufkommen muss.

Bitte beachten Sie:

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

Ort, Datum Bayreuth,	Unterschrift des Antragstellers
--------------------------------	---------------------------------



Für Ihre Unterschrift: ↑
Bitte **mittig, innerhalb** der schwarzen
Umrandung unterschreiben und die
schwarzen Linien nicht überschreiben

Unterschrift

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Ausfüllhinweise

1. Bitte das Foto mittig auf das Raster aufkleben.
2. Die Unterschrift ist eigenhändig und unter Verwendung eines schwarz schreibenden Faserstiftes in der Mitte des Unterschriftenfeldes zu leisten. Die Unterschrift darf nur zur Herstellung eines Kartenführerscheines verwendet werden.