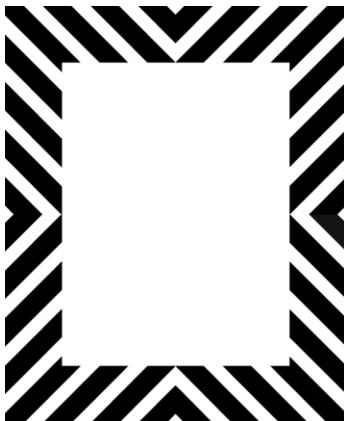


**Neuerteilung meiner Fahrerlaubnis/
Anerkennung meiner ausländischen Fahrerlaubnis**

Vom Antragsteller in Druckbuchstaben auszufüllen	Personendaten	
	Name	Vorname
	Geburtsname	Geburtsort
	Geboren am	Staatsangehörigkeit
	Straße, Hausnummer	E-Mail
	Postleitzahl, Ort	Telefon
	Ich beantrage:	
	<input type="checkbox"/> die Neuerteilung der deutschen Fahrerlaubnis für die Klasse(n):	
	Klasse AM <input type="checkbox"/>	Klasse B <input type="checkbox"/> Klasse C1 <input type="checkbox"/> Klasse D1 <input type="checkbox"/>
	Klasse A1 <input type="checkbox"/>	Klasse BE <input type="checkbox"/> Klasse C1E <input type="checkbox"/> Klasse D1E <input type="checkbox"/>
Klasse A2 <input type="checkbox"/>	Klasse L <input type="checkbox"/> Klasse C <input type="checkbox"/> Klasse D <input type="checkbox"/>	
Klasse A <input type="checkbox"/>	Klasse T <input type="checkbox"/> Klasse CE <input type="checkbox"/> Klasse DE <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> die Anerkennung des Rechts, mit meiner in (Name des Staates) erteilten ausländischen Fahrerlaubnis nach Entziehung/Aberkennung wieder am Straßenverkehr in Deutschland teilnehmen zu dürfen.		
Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Entziehung der Fahrerlaubnis zur Folge haben können. Ich erkläre ausdrücklich, dass mir bisher in keinem anderen EU-Mitgliedsstaat eine Fahrerlaubnis erteilt wurde.		
Ort und Datum	X Unterschrift des Antragstellers	



Die Unterschrift ist vom Antragsteller eigenhändig innerhalb des schwarz umrandeten Rechtecks zu leisten! Anträge bitte nicht kopieren oder verkleinert ausdrucken!



--- Rahmen nicht überschreiben!! - Rahmen nicht überschreiben!! ---

Wird von der Gemeinde/Stadt ausgefüllt.	Die Stadt/Gemeinde – Bürgermeisteramt , die Ihren Führerscheinantrag entgegennimmt:		
	Die vorstehenden Angaben, insbesondere die Personalangaben, <u>sind geprüft und werden bestätigt</u> . Das beigefügte Lichtbild (nicht älter als ein Jahr) stellt den Antragsteller dar. Der Name wurde auf der Rückseite vermerkt.		
	Der Antragsteller ist hier gemeldet.	Meldedatum:	
	Es wurde ein Führungszeugnis nach Anlageart O beantragt? (Zustelladresse: Landratsamt Alb-Donau-Kreis)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Stempel	Ort und Datum	
	Für die Erteilung zuständige Behörde:		
Bitte umgehend weiterleiten!			

Die vollständigen Unterlagen können Sie zusammen mit dem Antragsformular bei Ihrem zuständigen Bürgermeisteramt (ausgenommen sind die Bürger der Stadt Ehingen) abgeben, per Post an uns senden oder direkt in unseren Briefkasten einwerfen. **Eine persönliche Vorsprache im Landratsamt Alb-Donau-Kreis ist nicht notwendig.**

Erforderliche Unterlagen:

- biometrisches Lichtbild
- Kopie des Ausweisdokuments (Vorder- und Rückseite)
- polizeiliches Führungszeugnis
(Anlage 0, Zustelladresse Landratsamt Alb-Donau-Kreis; Antragsstellung bei Ihrem Bürgermeisteramt)
- ggf. Name der Fahrschule (bitte auf dem Antragsformular vermerken)
- ggf. Bescheinigung über einen Erste-Hilfe Grundkurs
(mind. 9 Unterrichtseinheiten á 45 Min.)

für die Klassen AM,A1,A2,A,B,BE,L,T zusätzlich:

- Sehtestbescheinigung

für die Klassen C1,C1E,C,CE zusätzlich:

- ärztliches Gutachten nach Anlage 5 FeV* (nicht älter als ein Jahr)
(durch einen Allgemein-, Arbeits- oder Betriebsmediziner)
- augenärztliches Gutachten nach Anlage 6 FeV* (nicht älter als 2 Jahre)

für die Klassen D1,D1E,D,DE zusätzlich:

- ärztliches Gutachten nach Anlage 5 FeV* (nicht älter als ein Jahr)
 - (durch einen Allgemein-, Arbeits- oder Betriebsmediziner) bis zum 50. Lebensjahr
 - (durch einen Arbeits- oder Betriebsmediziner) ab dem 50. Lebensjahr
- augenärztliches Gutachten nach Anlage 6 FeV* (nicht älter als 2 Jahre)

für das gewerbliche Fahren (Schlüsselzahl 95) zusätzlich:

- separates** Antragsformular für Fahrerqualifizierungsnachweis (FQN)
- Nachweis über 5 Weiterbildungen

für Anerkennung einer ausländischen Fahrerlaubnis zusätzlich:

- Kopie vom ausländischen Führerschein (Vorder- und Rückseite)

*Fahrerlaubnisverordnung