

Antrag auf Verlängerung einer Fahrerlaubnis

Name, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Wohnadresse	
Telefon (tagsüber)	

Ich beantrage die Verlängerung meiner **bis zum** _____ **gültigen** Fahrerlaubnis der Klassen

C1 C1E C CE (Lkw)

D1 D1E D DE (Bus)

Von welcher Behörde wurde der Führerschein ausgestellt: _____

Ich trage im Straßenverkehr eine Sehhilfe keine Sehhilfe

Der Führerschein der zu verlängernden Klassen wird gewerblich genutzt ja nein

Körperliche oder geistige Mängel

keine folgende: _____

Ich bestätige, dass ich die Hinweise und Erläuterungen nach der Datenschutzgrundverordnung unter www.landratsamt-roth.de/datenschutz zur Kenntnis genommen habe.

_____, den _____

Unterschrift Antragsteller/in

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz:

Ohne Ihre Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Rechtsgrundlage ist das Straßenverkehrsgesetz und die Fahrerlaubnisverordnung.

Ich füge bei:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kopie des Führerscheins von Vorder- und Rückseite | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> 1 biometrisches Passbild neuen Datums ohne Kopfbedeckung (35x45mm) | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> mit schwarzem Faserstift unterschriebenes Kontrollblatt (siehe Seite 2) | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung (gem. Anl. 5 FeV) | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> Augenärztliche Untersuchung (gem. Anl. 6 Nr. 2.2 FeV) bzw. betriebs-/augenärztliche Untersuchung (gem. Anl. 6 Nr. 2.1 FeV) | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> betriebs-, oder arbeitsmedizinisches Gutachten oder medizinisch-psychologisches Gutachten (gem. Anl. 5 Nr.2 FeV) bei den Klassen D1,D1E,D,DE ab dem 50. Lebensjahr | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über die Weiterbildungen nach dem Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |

Postanschrift: LRA Roth -Führerscheinstelle-, Westring 36, 91154 Roth

Vermerke der Meldebehörde (nur für Klasse D1, D1E, D, DE)

1. Personalangaben und Anschrift geprüft berichtigt

2. In _____ mit Hauptwohnung gemeldet seit _____

3. Führungszeugnis beantragt Ja am _____ Nein

4. Bemerkungen (ggf. auf Beiblatt) _____

5. Die Gebühr für die Prüfung des Antrags (Nr. 201 GebTSt) ist eingezogen.

_____, den _____ I.A. _____

Meldebehörde

Eingangsstempel LRA Roth

N U R V O M L A N D R A T S A M T A U S Z U F Ü L L E N

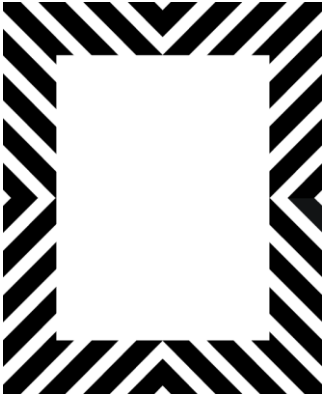
KBA _____
VHK _____
KKA _____

- Gutachteradressen ausgehändigt
- Weiß wegen Untersuchungen Bescheid

- zur Abholung angeschrieben bzw. angerufen : _____

Roth, den _____ vorl. Führerschein erhalten: _____ Zeichen _____
(Unterschrift Empfänger)

Roth, den _____ Führerschein erhalten: _____ Zeichen _____
(Unterschrift Empfänger)



Unterschrift