

- Antrag auf**
- Erteilung/Verlängerung einer Fahrerlaubnis der Klasse(n)
 - Ausstellung eines Ersatzführerscheins / Umtausch Führerschein
 - Umstellung meiner Fahrerlaubnis
 - Neuerteilung der Fahrerlaubnis

Hinweis:
Reichen Sie das Antragsformular samt der erforderlichen Unterlagen bitte **persönlich** bei der Fahrerlaubnisbehörde des Landkreises Prignitz, Ihrem zuständigen Einwohnermeldeamt oder ggf. Ihrer Fahrschule ein!

- | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> D1 | |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> BE | <input type="checkbox"/> C1E | <input type="checkbox"/> D1E | <input type="checkbox"/> L |
| <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B96 | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> T |
| <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> B196 | <input type="checkbox"/> CE | <input type="checkbox"/> DE | |

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

1. Antragsteller/in

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers			
Art des Ausweisdokumentes		akademischer Titel	Staatsangehörigkeit		Ordens- oder Künstlurname
Straße			Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)			Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

Ich beantrage

- die **Erteilung der Fahrerlaubnis**
 - für o.g. Klasse(n) und versichere, dass ich weder im Besitz eines Führerscheines bin, noch eine Fahrerlaubnis besessen bzw. beantragt habe.
 - nach Versagung (§ 2 Straßenverkehrsgesetz - StVG). nach Verzicht.
 - nach vorangegangener Entziehung (§ 20 Fahrerlaubnis-Verordnung - FeV). isolierter Sperre.
 - aufgrund einer Fahrerlaubnis aus einem EU- oder EWR-Staat (§ 30 FeV).
 - aufgrund einer Fahrerlaubnis aus einem Nicht-EU- oder Nicht-EWR-Staat (§ 31 FeV).
 - Rückumtausch in deutsche Fahrerlaubnis.
 - aufgrund einer Dienstfahrerlaubnis (§ 27 Abs. 1 FeV).
- die **Ausstellung eines Ersatzführerscheines** sowie eine **Ausnahmegenehmigung** zum Fahren.
- den **Umtausch des Führerscheines**.
- die **Verlängerung der Fahrerlaubnis**.
- die **Umstellung des Führerscheines**.
 - Ich bin land- oder forstwirtschaftlich tätig und beantrage die Klasse T.
 - Ich beantrage die Klasse CE (79).
- die **Erweiterung** der Fahrerlaubnis der Klasse auf die Klasse
(Meinen Führerschein werde ich bei Abholung des neuen Führerscheines vorlegen.)
- Ich **erkläre**, dass meine ausländische Fahrerlaubnis noch gültig ist.
- Ich möchte die Fahrprüfung auf einem Kraftfahrzeug mit automatischer Kraftübertragung ablegen. 78 197

Form-Solutions
Artikel-Nr. KF122731pr
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

2. Anlagen (Beigefügte Unterlagen - bitte ankreuzen!)

- Ablichtung des Personalausweises bzw. des Reisepasses
- 1 biometrisches Lichtbild neuen Datums ohne Kopfbedeckung, Größe 35 x 45 mm
Bitte fügen Sie das Lichtbild der Anlage "Scanvorlage" bei.
- Sehtestbescheinigung (amtlich anerkannte Sehteststelle) für die Klassen A1, A2, A, B, BE, AM, L, T
- Zeugnis oder Gutachten über das Sehvermögen (Augenarzt) für die Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E

- Zeugnis oder Gutachten über körperliche und geistige Eignung (Bescheinigung über ärztliche Untersuchung) für die Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E
- Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe
- Bescheinigung über eine Dienstfahrerlaubnis (z. B. Bundeswehr, Polizei, Bundesgrenzschutz)
- Amtliche Übersetzung des ausländischen Führerscheins mit Originalführerschein
- Antragsgebühren lt. Gebührenordnung (nur bei direkter Abgabe)
- Führungszeugnis für Behörde (*Bitte bei der Meldebehörde beantragen!*)
- Ich verzichte auf die Fahrerlaubnis der Klasse

3. Angaben über den derzeitigen Gesundheitszustand

3.1 Ich trage im Straßenverkehr (*Bitte ankreuzen!*)

- eine Seehilfe keine Seehilfe

3.2 Ich habe folgende geistige und körperliche Mängel (z. B. mangelndes Sehvermögen, Hirnverletzungen, Herz- und Gefäßerkrankungen, Diabetes; Krankheiten des Nervensystems, psychische Störungen, Alkohol-, Arznei- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Bewegungsbehinderungen, Nierenerkrankungen, Sonstiges):

kurze freiwillige Angaben

3.3 Ich habe keine körperlichen und geistigen Beeinträchtigungen, die sich auf meine Fahreignung auswirken (*Bitte ankreuzen!*).

- Beeinträchtigung keine Beeinträchtigung

Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten in dem gesetzlich vorgeschriebenen Rahmen bin ich einverstanden.
Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben.

Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r (bei Bewerbern unter 18 Jahren)
------------	--------------	--

Vorhandene Fahrzeugklassen

Klasse	Erteilt am:	Behörde	Führerscheinnummer

Der/Die Antragsteller/in wird ausgebildet durch die Fahrschule:

Von der Meldebehörde auszufüllen!

- Personalausweis Reisepass Meldebescheinigung lag vor.

Die o. g. Angaben werden amtlich bestätigt, die Anschrift ist der Hauptwohnsitz des Antragstellers/der Antragstellerin seit

Datum

BZR 2 beantragt am	Ort, Datum	Unterschrift Meldebehörde i. A.
--------------------	------------	---------------------------------

Siegel

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendige Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben. Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und nehme diese zur Kenntnis. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben und Daten elektronisch zu den in der Datenschutzerklärung erläuterten Zwecken erhoben und gespeichert werden.