

**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.

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 11,20 € bezahlt

Aushändigung der Fahrerlaubnis

Vorläufige Fahrberechtigung erhalten am:

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Führerschein erhalten am:

Ort, Datum _____

Unterschrift _____