



Antrag Umtausch in die neuen EU-Fahrerlaubnisklassen

Familienname

Ggf. Geburtsname

Vorname geboren am

Geburtsort

Anschrift / Hauptwohnsitz

.....

Telefonnummer

Ich willige ein, dass ich während des Antragsverfahren per E-Mail benachrichtigt werde sobald mein Führerschein eingetroffen ist (falls ja, bitte geben Sie Ihre E-Mail-Adresse an)

Ggf. E-Mail

Ich füge bei:

- Biometrisches Lichtbild
- Kopie/Scan Führerschein
- Kopie/Scan Personalausweis / Reisepass

Sehhilfe/Brille/Kontaktlinsen beim Fahren im Straßenverkehr erforderlich:

- Ja Nein

Zusätzlich beantrage ich: (nur möglich beim Umtausch von Papier zur Karte!)

- Ich bin in der Land- o. Forstwirtschaft tätig und beantrage die Klasse T**

zum Führen von land- und forstwirtschaftlichen Zugmaschinen bis 60 km/h. Antragsteller ist

- Betriebsinhaber(in) Verwandte(r) Nachbar(in) / Sonstige(r)

Betriebsnummer etc.:

(Bitte reichen Sie einen Nachweis ein, sofern Sie nicht die Klasse 2 besitzen: Betriebsnummer, Unternehmensnummer, Nachweis Versicherungsbeitrag Berufsgenossenschaft etc.)

- Ich beantrage die Erteilung der Fahrerlaubnis Klasse CE79**

beschränkt auf das Führen von Fahrzeugkombinationen bisher in Klasse 3 fallender Züge (12 t - 18,5 t).

Diese Klasse wird bis zum 50. Lebensjahr befristet. Bei Verlängerungen darüber hinaus wird ein ärztliches und ein augenärztliches Gutachten benötigt.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Landratsamt Tirschenreuth
Führerscheinstelle
Mähringer Straße 7
95643 Tirschenreuth
E-Mail: Fuehrerschein@Tirschenreuth.de



Von der Führerscheinstelle Tirschenreuth auszufüllen:

Führerscheinnummer: _____

VHK an die Bundesdruckerei am gesandt.

Kosten (GebOSt.TSt.202.5/126.2) in Höhe von € wurden festgesetzt.

Der bisherige Führerschein wurde eingezogen / entwertet und ausgehändigt.

Mitteilung an ZFER, Daten erfasst / berichtigt, zum Akt am

Den EU-Kartenführerschein habe ich erhalten am

.....

Unterschrift



Unterschrift

Bitte Unterschriftsfeld mittig und innerhalb der schwarzen Umrandung beschreiben! Die schwarzen Linien dürfen nicht berührt werden!

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Voraussetzungen für ein biometrisches Passbild:

- Die Bildgröße muss 35 mm (Breite) x 45 mm (Höhe) sein
- Der Kopf muss mittig im Bild und gerade ausgerichtet sein
- Die Augen müssen geöffnet sein, mit Blickrichtung in die Kamera
- Ein Neutraler Gesichtsausdruck und ein geschlossener Mund sind Pflicht
- Das Bild muss scharf, kontrastreich und gleichmäßig ausgeleuchtet sein
- Der Hintergrund muss einfarbig, hell und ohne Muster sein
- Eine Kopfbedeckung ist nur aus religiösen Gründen erlaubt