

Antrag auf Erteilung/Verlängerung einer Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung Listen-Nr.: _____

Ersterteilung **Verlängerung** **Erweiterung** **Neuerteilung** KBA _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Taxi (Ortskundeprüfung erforderlich) | <input type="checkbox"/> PKW im Linienverkehr |
| <input type="checkbox"/> Mietwagen | <input type="checkbox"/> PKW für gewerbliche Ausflugsfahrten |
| <input type="checkbox"/> Krankenkraftwagen | <input type="checkbox"/> Bürgerbus |

Personendaten	Geburtsdatum:	
	Geburtsname:	
	bei Abweichung Familienname:	
	Vorname:	
	Geburtsort:	
	Staatsangehörigkeit:	
	Straße, Hausnummer:	
	PLZ, Wohnort:	
Sitz des Arbeitgebers:		
(beabsichtigtes) Tätigkeitsgebiet:		

- Ich besitze eine Fahrerlaubnis der Klasse/n _____ erteilt am _____ vom Straßenverkehrsamt in _____, Listen-Nr.:
- Die Fahrerlaubnis wurde mir entzogen Nein Ja
- Ein Straf- oder Ermittlungsverfahren gegen mich ist zur Zeit anhängig Nein Ja

Angaben über den derzeitigen Gesundheitszustand (freiwillig):

Sollten Sie die nachfolgende Frage mit „Ja“ beantworten, fügen Sie dem Antrag bitte eine aktuelle ärztliche Bescheinigung des behandelnden Arztes über die Diagnose und ggf. die erforderliche Medikation bei.

Es liegt eine Körperbehinderung, Krankheit oder eine sonstige die Fahrtüchtigkeit beeinträchtigende Gesundheitsstörung vor (z.B. Hirnverletzungen, Epilepsie, Schwindel, Krämpfe, Lähmungen, Diabetes, gemindertes Hör- oder Sehvermögen, Suchtmittelkonsum/-abhängigkeit, fehlende oder in ihrer Funktion eingeschränkte Gliedmaßen):

nein ja, welche? _____

Ich versichere, dass meine Angaben zu vorstehenden Fragen der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass falsche und bewusst verschwiegene Angaben die Entziehung bzw. die Versagung der Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung nach sich ziehen können.

- Ich habe die Mitteilung zur Erhebung von personenbezogenen Daten und Informationen zum Datenschutz erhalten und zur Kenntnis genommen.
- Ich willige in die Erhebung von personenbezogenen Daten und Informationen zum Datenschutz ein.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Anlagen

1. Kopie des Führerscheins
2. Nachweis über die Teilnahme an einem Erste-Hilfe-Kurs (nur erforderlich, wenn die Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung für Krankenwagen erteilt werden soll)
3. Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung nach Anlage 5.1 FeV
4. Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung des Sehvermögens nach Anlage 6 FeV
5. Bescheinigung über die Untersuchung der psychischen Leistungsfähigkeit nach Anlage 5.2 FeV (nur bei Erteilung sowie Verlängerung der Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung über das 60. Lebensjahr hinaus)
6. Bescheinigung über die Untersuchung nach dem Grundsatz G25 (nur bei Erteilung oder Verlängerung der Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung für Bürgerbus erforderlich; in diesem Fall sind die Untersuchungen der Ziffern 3 bis 5 nicht erforderlich)
7. Führungszeugnis (Beantragung beim Einwohnermeldeamt der Stadt- oder Gemeindeverwaltung)

Behörde

Ort, Datum

Kreis Kleve – Abteilung Straßenverkehr – Postfach 1552, 47515 Kleve

Die vorstehenden Angaben, insbesondere die Personalangaben, sind geprüft und werden bestätigt. Der Antragsteller ist hier seit dem _____ gemeldet.

Es sind keine / folgende Tatsachen, die der Erteilung der Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung entgegenstehen, bekannt: (z.B. Vorstrafen, körperliche Gebrechen usw. – ggf ausführlichen Bericht auf besonderem Blatt beifügen)

I.A.

Unterschrift