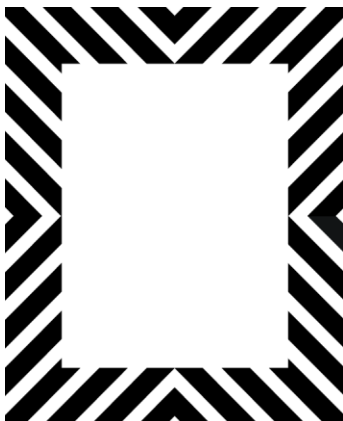


Umschreibung meiner ausländischen Fahrerlaubnis


Vom Antragsteller in Druckbuchstaben auszufüllen	Personendaten			
	Name	Vorname		
	Geburtsname	Geburtsort		
	Geboren am	Staatsangehörigkeit		
	Straße, Hausnummer	E-Mail		
	Postleitzahl, Ort	Telefon		
	Ich beantrage die Umschreibung der Klasse(n) in eine deutsche Fahrerlaubnis:			
	Klasse AM <input type="checkbox"/>	Klasse B <input type="checkbox"/>	Klasse C1 <input type="checkbox"/>	Klasse D1 <input type="checkbox"/>
	Klasse A1 <input type="checkbox"/>	Klasse BE <input type="checkbox"/>	Klasse C1E <input type="checkbox"/>	Klasse D1E <input type="checkbox"/>
	Klasse A2 <input type="checkbox"/>	Klasse L <input type="checkbox"/>	Klasse C <input type="checkbox"/>	Klasse D <input type="checkbox"/>
Klasse A <input type="checkbox"/>	Klasse T <input type="checkbox"/>	Klasse CE <input type="checkbox"/>	Klasse DE <input type="checkbox"/>	
Name und Anschrift der Fahrschule				
Nur bei abweichendem Prüfort auszufüllen:				
<input type="checkbox"/>	Prüfort für die praktische Prüfung: Handelt es sich bei dem beantragten Prüfort nicht um den Ort des Hauptwohnsitzes oder einen nahegelegenen Ort, ist eine ausführliche Begründung unter Beifügung von Nachweisen erforderlich (z. B. Schulbescheinigung). Mir ist bekannt, dass die Entscheidung von der Fahrerlaubnisbehörde getroffen wird und es sich um eine Ausnahme im Einzelfall handelt.			
Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Entziehung der Fahrerlaubnis zur Folge haben können. Ich erkläre ausdrücklich, dass meine ausländische Fahrerlaubnis noch gültig ist.				
Ort und Datum	X Unterschrift des Antragstellers			



Die Unterschrift ist vom Antragsteller eigenhändig innerhalb des schwarz umrandeten Rechtecks zu leisten! Anträge bitte nicht kopieren oder verkleinert ausdrucken!



--- Rahmen nicht überschreiben!! - Rahmen nicht überschreiben!! ---

Wird von der Gemeinde/Stadt ausgefüllt.	Die Stadt/Gemeinde – Bürgermeisteramt , die Ihren Führerscheinantrag entgegennimmt:	
	Die vorstehenden Angaben, insbesondere die Personalangaben, <u>sind geprüft und werden bestätigt</u> . Das beigefügte Lichtbild (nicht älter als ein Jahr) stellt den Antragsteller dar. Der Name wurde auf der Rückseite vermerkt.	
	Der Antragsteller ist hier gemeldet.	Melddatum:
	Bei Antrag auf Verlängerung der D-Klassen (Bus-Klassen):	
	Wurde ein Führungszeugnis nach Anlageart O beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Zustelladresse: Landratsamt Alb-Donau-Kreis)	
	Stempel	Ort und Datum
	Für die Erteilung zuständige Behörde:	
Bitte umgehend weiterleiten!		

Die vollständigen Unterlagen können Sie zusammen mit dem Antragsformular bei Ihrem zuständigen Bürgermeisteramt (ausgenommen sind die Bürger der Stadt Ehingen) abgeben, per Post an uns senden oder direkt in unseren Briefkasten einwerfen.
Eine persönliche Vorsprache im Landratsamt Alb-Donau-Kreis ist nicht notwendig.

Erforderliche Unterlagen:

	ausl. Fahrerlaubnis aus einem EU-Mitgliedsstaat	ausl. Fahrerlaubnis aus einem Mitgliedstaat der Anlage 11 FeV	ausl. Fahrerlaubnis aus einem Drittstaat
biometrisches Lichtbild	•	•	•
Kopie Ausweisdokument (Vorder- und Rückseite)	•	•	•
Kopie aktueller Führerschein (Vorder- und Rückseite)	•	•	•
eine Übersetzung durch eine anerkannte Stelle (sollte der Führerschein nicht den EU-Richtlinien entsprechen)		•	•
Name der Fahrschule		• (sofern aufgrund von Anlage 11 FeV*)	•
Bescheinigung über einen Erste-Hilfe-Grundkurs (mind. 9 Unterrichtseinheiten à 45 Min.)			•
<u>bei Umschreibung C1,C1E,C,CE</u>			
ärztliches Gutachten nach Anlage 5 FeV* (nicht älter als ein Jahr) (Allgemein ,Arbeits- o. Betriebsmediziner)	• (sollte die Klasse abgelaufen sein)	• (sollte die Klasse abgelaufen sein)	•
augenärztliches Gutachten nach Anlage 6 FeV* (nicht älter als 2 Jahre)	• (sollte die Klasse abgelaufen sein)	• (sollte die Klasse abgelaufen sein)	•
<u>bei Umschreibung D1,D1E,D,DE bis zum 50. Lebensjahr</u>			
ärztliches Gutachten nach Anlage 5 FeV* (nicht älter als ein Jahr) (Allgemein ,Arbeits- o. Betriebsmediziner)	• (sollte die Klasse abgelaufen sein)	• (sollte die Klasse abgelaufen sein)	•
augenärztliches Gutachten nach Anlage 6 FeV* (nicht älter als 2 Jahre)	• (sollte die Klasse abgelaufen sein)	• (sollte die Klasse abgelaufen sein)	•
polizeiliches Führungszeugnis (Anlage 0, Zustelladresse LRA Alb-Donau-Kreis; Antragsstellung beim Bürgermeisteramt)	•	•	•
<u>bei Umschreibung D1,D1E,D,DE ab dem 50. Lebensjahr</u>			
ärztliches Gutachten nach Anlage 5 FeV* (nicht älter als ein Jahr) (Arbeits- o. Betriebsmediziner)	• (sollte die Klasse abgelaufen sein)	• (sollte die Klasse abgelaufen sein)	•
augenärztliches Gutachten nach Anlage 6 FeV* (nicht älter als 2 Jahre)	• (sollte die Klasse abgelaufen sein)	• (sollte die Klasse abgelaufen sein)	•
polizeiliches Führungszeugnis (Anlage 0, Zustelladresse LRA Alb-Donau-Kreis; Antragsstellung beim Bürgermeisteramt)	•	•	•
<u>für das gewerbliche Fahren (Schlüsselzahl 95)</u>			
<u>separates</u> Antragsformular für Fahrerqualifizierungsnachweis (FQN)	•	•	•
Kopie Driver Qualification Card	•		
Nachweis über entsprechende Qualifikation	• (sollte die Schlüsselzahl abgelaufen sein)	•	•

* Fahrerlaubnisverordnung