



Antrag auf Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis aus EU/EWR Staaten und der Anlage 11 FEV (ohne Prüfung)

Geburtsdatum	
Geburtsname	
Familienname, Vorname	
Geburtsort/Staatsangehörigkeit	
Art des Ausweisdokuments	
Anschrift(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon tagsüber:	

Ich besitze eine ausländische Fahrerlaubnis der Klasse _____ ausgestellt am _____ durch _____
Ich versichere, dass diese noch gültig ist und beantrage eine entsprechende deutsche Fahrerlaubnis.

Freiwillige Angaben über den derzeitigen Gesundheitszustand	
a) ich trage Augengläser <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
b) ich bin körperlich behindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
c) ich habe folgende geistige und körperliche Mängel: (z.B. Epilepsie, Schwindel, Krämpfe, Nervosität, Lähmungen, Hirnverletzungen, gemindertes Sehvermögen usw.)	

(kurze Angaben)	

_____	_____
(Ort und Datum)	(Unterschrift des Antragstellers)

Notwendige Anlagen:

- Lichtbild (biometrisches Passbild)
- Kopie Personalausweis oder Pass
- Unterschriftsfolie
- Originalführerschein
- Beglaubigte Übersetzung des ausländischen Führerscheines (nur bei Anlage 11 FeV Staat)

Bürgermeisteramt

an

Landratsamt Ortenaukreis

_____ (Ort und Datum)

Die vorstehenden Angaben, insbesondere die Personenangaben sind geprüft und bestätigt. Ein amtlicher Nachweis über Ort und Tag der Geburt (z.B. Pass, Geburtsurkunde o.ä.) lag vor. Das beigefügte Lichtbild aus neuerer Zeit stellt den Antragsteller dar; der Name wurde auf der Rückseite vermerkt.

- Antragsteller ist gemeldet seit: _____ Der Zuzug erfolgte von: _____
- Die Antragsdaten wurden erfasst.

_____ (Unterschrift)