



Fahrerlaubnis**antrag** Neuerteilung

Antrag auf Neuerteilung nach Entzug, Versagung oder Verzicht für die Fahrerlaubnisklasse(n)

*bitte gewünschte Fahrerlaubnisklasse(n) ankreuzen

- A A1 A2 AM
- B BE
- C C1 CE C1E
- D D1 DE D1E
- T

Pflichtangaben zum Antragstellenden

Familienname:	Vorname(n):
Geburtsname:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Ggf. Titel:	Ggf. Ordens- oder Künstlername:
Anschrift (Straße, Hausnummer; PLZ; Ort):	
Geschlecht (bitte zutreffendes ankreuzen): <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Telefonnummer:
Art des Ausweisdokuments (z.B. Personalausweis; Reisepass):	E-Mail-Adresse (wenn vorhanden):

Fahrschule: (vollständiger Name und Anschrift)

Nur erforderlich, wenn Sie länger als 10 Jahre kein Inhaber der beantragten Fahrerlaubnisklassen waren und somit eine erneute theoretische/praktische Prüfung ablegen müssen)

Theorieprüfung in einer anderen Sprache (welche Sprache): _____

Erforderliche Dokumente zum Antrag

- Ausweisdokument in Kopie als Nachweis über Ort und Tag der Geburt sowie der aktuellen Anschrift
- aktuelles biometrisches Lichtbild (bitte unten aufkleben)
- Nachweis über die Schulung in Erster Hilfe im Original

- behördliches Führungszeugnis der Belegart „O“ (nicht älter als 3 Monate)
 - behördliches Führungszeugnis wurde bereits durch mich beantragt
 - behördliches Führungszeugnis wird beantragt am: _____

Zusätzliche Unterlagen (Bitte Fahrerlaubnisklassen beachten!)

- bei **AM, A1, A2, A, B, BE, L, T**
 - Sehtestbescheinigung im Original (nicht älter als 2 Jahre)

- bei **C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE**
 - Bescheinigung augenärztliche Untersuchung (nicht älter als 2 Jahre)
 - Bescheinigung ärztliche Untersuchung (nicht älter als 1 Jahr)
 - Nachweis zum Leistungstest bei Erteilung aller **D-Klassen** und ab **Vollendung 50. Lebensjahr**

Freiwillige Angaben

- Ich habe keine geistigen/körperlichen Erkrankungen/Behinderungen/Einschränkungen
 - Ich habe folgende geistigen/körperlichen Erkrankungen/Behinderungen/Einschränkungen (z.B. Bluthochdruck, Herzerkrankungen, Diabetes, gemindertes Hör- oder Sehvermögen; psychische Erkrankungen):
-
-

Wurde eine Alkohol-/Betäubungsmittelabhängigkeit diagnostiziert?

- nein
- ja, welche und seit wann: _____

Nehmen Sie aktuell an einem Abstinenzprogramm teil (bei Auffälligkeiten im Zusammenhang mit Alkohol oder Betäubungsmitteln)?

- nein
- ja, die Maßnahme dauert bis zum _____

Gegen mich ist derzeit ein laufendes Strafverfahren bei der Polizei/Staatsanwaltschaft anhängig:
Hinweis: Bei offenen Strafverfahren kann ein Antrag auf Neuerteilung erst nach Abschluss des Strafverfahrens eingereicht werden. Sollte der Antrag dennoch frühzeitig eingereicht werden, erhalten Sie diesen unbearbeitet zurück.

- nein
- ja; ggf. Angabe des Aktenzeichens: _____

Bitte unterschreiben Sie auch in diesem Feld mittig mit einem schwarzen Stift (z.B. mit Fineliner; nicht auf oder über die Linien). Das ist die Unterschrift, die später auf Ihrem Führerschein bzw. auf Ihrem Fahrerqualifizierungsnachweis zu sehen ist.



Erklärung:

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Fahrerlaubnis der beantragten Klassen aus einem anderen Staat besitze noch eine solche beantragt habe.

Hinweis zum Datenschutz:

Ohne Ihre Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Rechtsgrundlagen sind das Straßenverkehrsgesetz, die Fahrerlaubnisverordnung sowie das Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz unter Berücksichtigung der DSGVO. Das Erfassen, Speichern und Verarbeiten der nach diesem Formular erhobenen personenbezogenen Einzelangaben (Daten) ist nach §§ 48ff. StVG notwendig. Eine Datenbeschreibung zu der automatisierten Verarbeitung der Daten kann in der Fahrerlaubnisbehörde und beim Datenschutzbeauftragten der Landeshauptstadt Potsdam eingesehen werden.

Datum

Unterschrift Antragsteller*in