

- Antrag auf Ersterteilung Neuerteilung Verlängerung
 Erweiterung von MW Ersatz bei Verlust Erteilung nach Fristablauf
 Erweiterung Fahrgebiet Ersatz nach Diebstahl

Listen-Nummer
der Fahrerlaubnisbehörde

einer Fahrerlaubnis zur **FAHRGASTBEFÖRDERUNG** für Betriebsitz: _____

- Taxi Mietwagen (MW)/Krankentransport Krankenkraftwagen Ausflugsfahrten, Ferienzeleisen

Geburtsname	→		Akad. Grad
Jetziger Familienname	→		
Sonstige frühere Namen	→		Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
Vornamen	→		
Geburtsdatum	→	Staatsangehörigkeit	→
Geburtsort-/land	→		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	→		
Telefonnummer	→		
E-Mail-Adresse	→		

Ich trage im Straßenverkehr eine Sehhilfe (Brille / Kontaktlinsen)

Ich habe Körperbehinderungen¹

(z.B. Kopf- oder Gehirnverletzungen, Einäugigkeit, Amputation oder Versteifung von Gliedmaßen, Geisteskrankheit, Epilepsie, Schwerhörigkeit, Herz- oder Kreislaufstörung, Diabetes oder andere chronische Erkrankungen; ggf. Art und Prozentsatz angeben)

- Nein Ja Nein Ja, folgende: _____

Bereits erteilte EU-Fahrerlaubnis

Klasse(n)	Ausstellungsdatum	erteilt durch (ggf. Ausstellungsland)	Listen-Nr. / Dokumenten-Nr.

Die EU-Fahrerlaubnis wurde auf Echtheit überprüft Ja Handzeichen SB: _____ Einreisedatum (falls bekannt): _____

Ortskenntnis bereits vorhanden und nachgewiesen für: _____

- Ich beantrage die Verlängerung/Erteilung nach Fristablauf meiner bis _____ gültigen Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung.

Folgende Unterlagen werde ich vorlegen:

- Personalausweis / Reisepass oder Identitätskarte mit aktueller Meldebescheinigung / Aufenthaltstitel
 Gebühr _____ €
 Nachweis über Kursbesuch „Erste-Hilfe-Lehrgang Grundausbildung oder Weiterbildung“ (bei Krankenkraftwagen)
 Nachweis über Ablegung einer Ortskenntnisprüfung (bei Taxi, s. Hinweis zu Mietwagen/Krankenkraftwagen)
 Führungszeugnis (Belegart „O“; zu beantragen beim zuständigen Einwohnermeldeamt/Bürgerbüro)
 ärztliches Gutachten über das Sehvermögen nach der Anlage 6.2.1 oder 6.2.2 FeV
 fachärztliches Gutachten über die körperliche und geistige Eignung nach der Anlage 5 FeV
 Gutachten eines Betriebs- oder Arbeitsmediziners oder einer Begutachtungsstelle; Leistungstest
 Eidesstattliche Versicherung
 Diebstahls- oder Verlustanzeige
 ausländischen EU-Führerschein
 Kopie des bisherigen Führerscheins / Karteikartenabschrift der zuletzt ausstellenden Behörde

Auszug über die Voraussetzungen nach der Fahrerlaubnisverordnung (FeV):

§ 48 Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung

(4) Die Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung ist zu erteilen, wenn der Bewerber[...]

2. das **21. Lebensjahr** – bei Beschränkung der Fahrerlaubnis auf **Krankenkraftwagen das 19. Lebensjahr** – vollendet hat [...]

5. nachweist, dass er eine **EU- oder EWR-Fahrerlaubnis der Klasse B** [...] **seit mindestens zwei Jahren** – bei Beschränkung der Fahrerlaubnis auf **Krankenkraftwagen seit mindestens einem Jahr** – besitzt oder innerhalb der letzten fünf Jahre besessen hat, [...]

Hinweis zur Fahrgastbeförderung für Mietwagen/Krankenkraftwagen § 48 (4) S. 1 Nr. 7 FeV:

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, der Fahrerlaubnisbehörde einen Nachweis der Ortskenntnis vorzulegen, wenn der Ort des Betriebsitzes des Unternehmens mindestens 50.000 Einwohner hat.

Ort und Tag

Unterschrift Antragsteller/in

1 Diese Angaben sind freiwillig. Bitte denken Sie jedoch an Ihre Eigenverantwortung gemäß §§ 11 und 18 (3) der Fahrerlaubnisverordnung (FeV).

Die Fahrerlaubnisbehörde

Ort

Datum

Einreisedatum (falls bekannt): _____

Führungszeugnis „Belegart O“
beantragt am _____

**Identitätsnachweis* (Pass / Ausweis /
Aufenthaltstitel)**

Land: _____

Art & Nr.: _____