

Antrag auf Erteilung Verlängerung einer Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung



Familiennamen, evtl. Geburtsnamen	
Vornamen	
Geburtstag	Geburtsort (ggf. Kreis)
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort (Anschrift Hauptwohnsitz)	Telefon-Nr. (für Rückfragen)

- Taxi**
- Mietwagen**
- Mietwagen im Behinderten-Fahrdienst**
- Krankenkraftwagen**
- Personenkraftwagen im Linienverkehr**
- gewerbsmäßige Ausflugsfahrten oder Ferientziel-Reisen**

Eingangsstempel der Verwaltungsbehörde

Betriebssitz, an dem die Tätigkeit ausgeübt wird: (bei Taxi, Mietwagen und Krankenkraftwagen)

Ich bin im Besitz einer Fahrerlaubnis folgender

Klasse(n): Erteilt am: Behörde: Führerschein-Nr.:

--	--	--	--

Ich besitze eine Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung mit

Art der Fahrgastbeförderung Erteilt am: Gültig bis: Behörde: Listen-Nr.:

--	--	--	--	--

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung der körperlichen und geistigen Eignung nach Anlage 5 Nr. 1 FeV (nicht älter als 1 Jahr)
- Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung des Sehvermögens **oder** Zeugnis über die augenärztliche Untersuchung des Sehvermögens nach Anlage 6 Nr. 2 FeV (nicht älter als 2 Jahre).
- Kopie des Führerscheins (soweit dieser nicht durch das Landratsamt Schweinfurt ausgestellt wurde)

Bei Ersterteilung und Verlängerung ab dem 60. Lebensjahr zusätzlich

- Betriebs- oder arbeitsmedizinisches Gutachten oder Gutachten einer amtlich anerkannten Begutachtungsstelle für Fahreignung nach Anlage 5 Nr. 2 FeV (nicht älter als 1 Jahr)

Bei Taxi (bei Mietwagen/Krankenkraftwagen nur wenn der Ort des Betriebssitzes mehr als 50 000 Einwohner hat)

- Nachweis über die erforderlichen Ortskenntnisse

Bei Krankenkraftwagen

- Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe

Ich versichere, dass mir die Fahrerlaubnis nicht entzogen oder vorläufig entzogen worden ist, derzeit kein Verfahren wegen der Entziehung der Fahrerlaubnis läuft und ein Fahrverbot nicht verfügt worden ist.

Ort, Datum

Unterschrift des **Antragstellers**

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz:

Ohne Ihre Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Rechtsgrundlage ist das Straßenverkehrsgesetz (StVG) und die Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV).

I. Bemerkungen der Meldebehörde (Meldestelle)

1. Es haben vorgelegen: Personalausweis Reisepass
2. Personalangaben und Anschrift geprüft berichtigt
3. Mit Hauptwohnung gemeldet in _____ seit _____
zugezogen von _____
4. Führungszeugnis beantragt ja. Grund: **Ersterteilung/Verlängerung der FE zur Fahrgastbeförderung**
5. Bemerkungen (ggf. auf Beiblatt)
6. Die Gebühr für die Prüfung des Antrags (Geb.-Nr. 201 GebOST) und für das Führungszeugnis ist eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift der **Meldebehörde**

II. Die folgenden Unterlagen wurden	überprüft am	angefordert am
01. Auskunft aus dem FAER		
02. Auskunft aus dem ZFER		
03. Führungszeugnis (BZR)		
04. augenärztliches Gutachten nach Anlage 6 FeV		
05. Gutachten über die körperliche und geistige Eignung nach Anlage 5 Nr. 1 FeV		
06. Gutachten über die körperliche und geistige Eignung nach Anlage 5 Nr. 2 FeV		
07. Bescheinigung über Ausbildung in Erster Hilfe		
08. Ortskenntnisprüfung		
09. Karteikartenabschrift der Ausstellungsbehörde		
10. EU-Kartenführerschein		
11. Sonstige Ermittlungen		

III. Nachweis über die körperliche und geistige Eignung gem. § 11 FeV

wurde angeordnet am: _____

Gründe: _____

Die Anordnung erging schriftlich mündlich am _____ Namenszeichen: _____

IV. Schlussverfügung

Die Fahrerlaubnis zur **Fahrgastberförderung** **Fahrgastbeförderung** für

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Taxi | <input type="checkbox"/> Krankenkraftwagen |
| <input type="checkbox"/> Mietwagen | <input type="checkbox"/> Personenkraftwagen im Linienverkehr |
| <input type="checkbox"/> Mietwagen im Behinderten-Fahrdienst | <input type="checkbox"/> gewerbsmäßige Ausflugsfahrten oder Ferienzweck-Reisen |

wird erteilt verlängert bis _____

Auflagen/Beschränkungen: _____

Führerschein zur Fahrgastbeförderung mit der Listennummer _____

ausgehändigt am: _____ erhalten: _____ (Unterschrift)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> EDV-Daten erfasst _____ | <input type="checkbox"/> Mitteilung an das ZFER _____ |
| <input type="checkbox"/> EDV-Daten geändert _____ | <input type="checkbox"/> FzF-Antrag zurückgenommen
Antrag abgeschlossen _____ |
| <input type="checkbox"/> Kostenansatz _____ | <input type="checkbox"/> Antrag bestandskräftig abgelehnt am
Antrag abgeschlossen _____ |

Landratsamt Schweinfurt
Schweinfurt, den _____

Unterschrift