

**Antrag auf  Erteilung  Verlängerung einer  
Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung (gütig bis \_\_\_\_\_)**

Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Wohnanschrift	

Ich **beantrage** hiermit die Erteilung einer Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung für

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Taxi                                | <input type="checkbox"/> Krankentransportwagen                       |
| <input type="checkbox"/> Mietwagen                           | <input type="checkbox"/> Personenkraftwagen, mit dem Ausflugsfahrten |
| <input type="checkbox"/> Mietwagen für Behindertenfahrdienst | <input type="checkbox"/> oder Ferienziel-Reisen durchgeführt werden  |

Betriebs-/Firmensitz, an dem die Tätigkeit ausgeübt wird .....

Ich besitze einen Kartenführerschein der Klasse/n ..... ausgestellt durch ..... am .....

Ich besitze einen Fahrgastführerschein für ..... ausgestellt durch ..... am .....

Ich trage im Straßenverkehr  eine Sehhilfe  keine Sehhilfe

**Körperliche oder geistige Mängel**

keine  folgende: .....

**Ich versichere, daß mir die Fahrerlaubnis nicht entzogen oder vorläufig entzogen worden ist, derzeit kein Verfahren wegen Entziehung der Fahrerlaubnis läuft und kein Fahrverbot vom Gericht verfügt wurde.**

**Ich bestätige, dass ich die Hinweise und Erläuterungen nach der Datenschutzgrundverordnung unter [www.landratsamt-roth.de/datenschutz](http://www.landratsamt-roth.de/datenschutz) zur Kenntnis genommen habe.**

.....,den.....

.....  
Unterschrift Antragsteller/in

**Hinweis nach dem Datenschutzgesetz:** Ohne Ihre Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Rechtsgrundlage ist das Straßenverkehrsgesetz und die Fahrerlaubnisverordnung.

**Ich füge bei:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> augenärztl. Zeugnis (Anl. 6 Nr. 2.2 FeV) oder Bescheinigung über ärztliche Untersuchung (Anl. 6 Nr.2.1 FeV) | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> Zeugnis/Gutachten über die körperliche und geistige Eignung (Anl. 5 Nr.1 FeV)                               | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> betriebs-, arbeitsmedizinisches Gutachten oder medizinisch-psychologisches Gutachten (Anl. 5 Nr.2 FeV)      | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über die erforderliche Ortskunde   | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Ausbildung in Erster Hilfe (nur bei Krankenkraftwagen)  | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| <input type="checkbox"/> Antrag auf Umstellung meines Führerscheins (EU-Karte) mit Kontrollblatt                                     | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |

**Nur von der Behörde auszufüllen:**

KBA angefordert:.....

Die Gebühr wurde einbehalten und der Führerschein ausgehändigt durch.....

Roth, den .....Fahrgastführerschein erhalten:.....

(Unterschrift Empfänger)

**Postanschrift:** Landratsamt Roth -Führerscheinstelle-  
Weinbergweg 1, 91154 Roth

Tel. 09171/811-161 bis 164  
Fax 09171/811-169

**Vermerke der Meldebehörde**

- Personalangaben und Anschrift  geprüft  berichtigt
- In..... mit Hauptwohnung gemeldet seit.....
- Führungszeugnis beantragt  Ja am.....
- Bemerkungen (ggf. auf Beiblatt).....
- Die Gebühr für die Prüfung des Antrags (Nr. 201 GebTSt) ist eingezogen.

.....,den..... I.A.....