

Antrag auf Verlängerung einer befristeten Fahrerlaubnis

Hiermit beantrage ich gem. § 24 FeV die Verlängerung der Geltungsdauer um fünf Jahre (§ 23 Abs. 1) der Klasse(n):

☐ C1 ☐ C ☐ C1E ☐ CE ☐ CE/79
☐ D1 ☐ D ☐ D1E ☐ DE

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
ggf. Geburtsname		Telefon (freiwillig)	
sonstige frühere Namen			
Straße, Hausnummer			
PLZ	Wohnort		

Angaben bei Vorlage DDR/ BRD - Führerschein

Klasse	erteilt am	Ausstellende Behörde
--------	------------	----------------------

Klasse	erteilt am	Ausstellende Behörde
--------	------------	----------------------

Soll die Eintragung der Berufskraftfahrerqualifikation (Schlüsselnummer 95) in den Führerschein erfolgen?

☐ nein ☐ ja

Liegen körperliche oder geistige Krankheiten/ Behinderungen vor?

☐ nein ☐ ja (näherer Angaben)

Krankheiten/ Behinderungen:

(z.B. schwere Formen von Sehschwäche, Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Hirnverletzungen, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Betäubungsmittel- oder Arzneimittelmisbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputationen, Lähmungen) habe ich bzw. hatte ich

--

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------