



Antrag auf Umstellung der Fahrerlaubnis

Familiennamen:

Ich beantrage die Umstellung meiner Fahrerlaubnis auf einen Kartenführerschein mit den seit dem 01.01.1999 geltenden Klassen.

Vornamen:

Geburtsnamen:		ggf. sonstige frühere Namen:		
Geburtsdatum:		Doktorgrad:		
Geburtsort und –land:		Staatsangehörigkeit:		
Hauptwohnsitz mit voll	ständiger Anschrift:			
Tagsüber telefonisch ei	rreichbar unter TelNr.:			
Geschlecht:	☐ männlich	☐ weiblich	☐ divers	
(Nachweis über Kreisbauernver	r die Tätigkeit in der Lan band, Forstamt o.ä. erfo noch die Klasse CE79 (C	nd-/Forstwirtschaft durcl	<u> </u>	
 Kopie (Vorder- un (Der alte Führers Kopie Vorder- un Bei Antragsteller (alte Klasse 2) od Augenärztliches Bescheinigung ü 	chtbild 35 x 45 mm ohne nd Rückseite) des bisheri chein ist bei Aushändigu id Rückseite des Ausweis innen/Antragstellern, die er CE79 beantragen, sind Gutachten nach Ziff. 2 Ar ber eine ärztliche Unters	gen Führerscheins ng des Kartenführersche dokumentes	ndet haben und die Klasse C, CE erlagen erforderlich: ordnung (FeV) und ge 5 FeV.	
entzogen und/ode behördliches oder derzeit kein Fahrv	r der Führerschein nic gerichtliches Entziehu erbot. Ich versichere, (ht beschlagnahmt wo	_	
Ort/Datum		Unterschrift A	Unterschrift Antragssteller/-in	

Hier bitte Unterschrift-/ Fotoaufkleber aufkleben