



Antrag auf Umtausch einer Fahrerlaubnis (alten Rechts) in neuen EU-Kartenführerschein (Umstellung)

Darüber hinaus beantrage ich mit der Umstellung die Erteilung der Klasse T (Nachweis siehe Anlage)

Antragsteller

Familienname:	Vorname(n):
Geburtsname:	Geburtsdatum:
Staatsangehörigkeit:	Geburtsort:
Titel:	Ordens- oder Künstlername:
Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort	sonstige frühere Namen:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	Telefonnummer oder E-mail-Adresse (freiwillig):

vorhandene Fahrerlaubnisklassen

Klasse/n	Ausstellungsdatum	erteilt durch Behörde	Führerschein-Nummer

Ich habe keine geistigen/körperlichen Erkrankungen/Behinderungen/Einschränkungen

Ich habe folgende geistigen/körperlichen Erkrankungen/Behinderungen/Einschränkungen : _____

Vorzulegende Unterlagen - immer erforderlich

- Ausweisdokument als Nachweis über Ort und Tag der Geburt sowie der aktuellen Anschrift
- aktuelles biometrisches Lichtbild
- Kopie des Führerscheins mit Vorder- und Rückseite

Hinweise:

Sollten innerhalb von 12 Monaten nach Antragstellung die erforderlichen Unterlagen nicht vorliegen oder der Führerschein nicht abgeholt sein, betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die bezahlten Gebühren als verfallen.

Ich bin darüber informiert, dass die Klasse CE 79 (LKW bis 7,5 t mit Anhänger - max. 18,75 t) im Rahmen dieser Umstellung bei Antragstellern bis zur Vollendung des 50. Lebensjahres automatisch erteilt wird. Bei Antragstellern nach Vollendung des 50. Lebensjahres entfällt dieser Anspruch.

Hinweis zum Datenschutz:

Ohne Ihre Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Rechtsgrundlagen sind das Straßenverkehrsgesetz und die Fahrerlaubnis-Verordnung unter Berücksichtigung der DSGVO. Das Erfassen, Speichern und Verarbeiten der nach diesem Formular erhobenen personenbezogenen Einzelangaben (Daten) ist nach §§ 48ff. StVG notwendig. Eine Datenbeschreibung zu der automatisierten Verarbeitung der Daten kann in der Fahrerlaubnisbehörde und beim Datenschutzbeauftragten des Landkreises Potsdam-Mittelmark eingesehen werden.

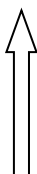
Datum: _____

Unterschrift Antragsteller _____

Bearbeitungshinweise:

FS Nr. _____ erhalten am _____ Unterschrift Antragsteller _____

Gebühren in € _____ eingezogen



Bitte unterschreiben Sie auch in diesem Feld mittig. Das ist die Unterschrift, die auf Ihrem späteren Führerschein zu sehen ist.

