



Antrag auf eine Fahrgastfahrerlaubnis

<input type="checkbox"/> Ersterteilung <input type="checkbox"/> Verlängerung / erneute Erteilung nach Ablauf der Gültigkeit <input type="checkbox"/> Neuerteilung nach Entzug	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Doktorgrad
	Familienname	
<input type="checkbox"/> einen Ersatzfahrgastführerschein	Vornamen (sämtliche)	
<input type="checkbox"/> Taxi	Geburtsname, falls abweichend vom Familiennamen	
<input type="checkbox"/> Mietwagen	ggf. Künstlerna	
<input type="checkbox"/> Krankenwagen	ggf. Ordensname/n	
<input type="checkbox"/> Personenkraftwagen nach § 42, 43, 48 PBefG*	ggf. sonstige frühere Namen	
Gebührenfestsetzung Verwaltungsgebühr: FAER-Auskunft 3,30 € Erf. ZFER übrige Fälle 1,00 € Summe € =====	Geburtsdatum	Geburtsort
	Straße und Hausnummer	
	Postleitzahl, Wohnort	
	Tagsüber telefonisch erreichbar unter Telefonnummer:	

Ich bin im Besitz der allgemeinen Fahrerlaubnis / des Führerscheins (auch EU- / EWR-Staaten angeben)				
Klasse/n:	ausgestellt am:	durch (Behörde):	Listen- / FE-Nummer:	Vordrucknummer:

Darüber hinaus bin / war ich im Besitz der Fahrerlaubnis/se zur Fahrgastbeförderung:		
Art der Fahrerlaubnis/se:		ausgestellt am:
ausgestellt durch (Behörde):	Listen- / FE-Nr.:	gültig bis:

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre ausdrücklich, dass mir die Fahrerlaubnis nicht entzogen worden ist und dass z.Zt. kein Fahrverbot gegen mich anhängig ist.

Antragsunterlagen:	
1. Personalausweis / Pass mit Meldebescheinigung.	6. Gutachten einer Ärztin / eines Arztes mit der Gebietsbezeichnung „Arbeitsmedizin“ oder der Zusatzbezeichnung „Betriebsmedizin“ bzw. Gutachten einer Begutachtungsstelle für Fahreignung über die körperliche und Geistige Eignung (nicht älter als ein Jahr).
2. Führerschein, sowie ggfs. vorhandener Fahrgastführerscheine.	7. Führungszeugnis der Belegart „0“ (zu beantragen bei der Wohnsitzgemeinde).
3. Zeugnis oder Gutachten einer Augenärztin / eines Augenarztes (nicht älter als zwei Jahre).	
4. Bescheinigung über die Teilnahme an einer Ausbildung in Erster Hilfe.	
5. Ärztliche Bestätigung über die körperliche und geistige Eignung (nicht älter als ein Jahr).	

Ort, Datum, Unterschrift

*PKW im Linienverkehr oder bei gewerbsmäßigen Ausflugsfahrten oder Ferientouristen.

Datenschutzhinweise:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten beim Landkreis Lüchow-Dannenberg und über Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben des Landkreises Lüchow-Dannenberg. Dieses finden Sie unter www.luechow-dannenberg.de (unter der Rubrik "Mein Landkreis" -> "Datenschutz").