

Antrag Führerschein zur Fahrgastbeförderung/Personenbeförderungsschein

Ich beantrage

einen Führerschein zur Fahrgastbeförderung als <input type="checkbox"/> Ersterteilung <input type="checkbox"/> Neuerteilung nach Entzug <input type="checkbox"/> Verlängerung/erneute Erteilung nach Ablauf	Familienname	
	Vornamen	
<input type="checkbox"/> einen Ersatz-Schein	Geburtsname , falls abweichend vom Familiennamen	
<input type="checkbox"/> Taxi – Mindestalter 21 Jahre		
<input type="checkbox"/> Mietwagen – Mindestalter 21 Jahre		
<input type="checkbox"/> Krankenkraftwagen – Mindestalter 19 Jahre	Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="checkbox"/> Personenkraftwagen nach §§ 42, 43, 48 PBefG*	Straße und Hausnummer	
In diesen Städten/Gemeinden möchte ich Taxi fahren	Postleitzahl, Wohnort	
Eingangsstempel	tagüber telefonisch erreichbar unter Tel.-Nr.	

* Pkw im Linienverkehr oder bei gewerbsmäßigen Ausflugsfahrten oder Ferienzweckreisen

Ich bin im Besitz der allgemeinen Fahrerlaubnis/des Führerscheines (auch EU-/EWR-Staaten angeben)				
Klasse/n	ausgestellt am	durch (Behörde)	Listennummer	Vordrucknummer

Darüber hinaus bin/war ich im Besitz folgender Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung	
Art der Fahrerlaubnis (Taxi o. ä.)	ausgestellt am
ausgestellt durch (Behörde)	Listen-Nr. gültig bis

Von den Antragsunterlagen, die weiter unten aufgeführt sind, füge ich meinem Antrag folgende Unterlagen bei:	
<u>Bei Erteilungen:</u>	
für Taxen:	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8
für Mietwagen und Pkw:	1, 2, 3, 4, 5, 7
für Krankenkraftwagen:	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
<u>Bei Verlängerungen:</u>	
für alle Arten:	1, 2, 3, 4, 5, 7



Antragsunterlagen:

- | | | |
|---|--|---|
| 1. Personalausweis/Pass mit Meldebescheinigung (ist bei Antragstellung vorzulegen) | 4. Ärztliche Bescheinigung über die körperliche und geistige Eignung | 6. Bescheinigung über die Teilnahme an einem Kursus über Erste Hilfe |
| 2. Führerschein sowie ggf. vorhandener Führerschein zur Fahrgastbeförderung (bei Antragstellung vorzulegen) | 5. Gutachten einer Ärztin/eines Arztes mit der Gebietsbezeichnung „Arbeitsmedizin“ oder der Zusatzbezeichnung „Betriebsmedizin“ bzw. einer Begutachtungsstelle für Fahreignung über die körperliche und geistige Eignung (Reaktionstest) | 7. Führungszeugnis der Belegart „O“ (zu beantragen bei der Wohnsitzgemeinde) |
| 3. Zeugnis oder Gutachten einer Augenärztin/eines Augenarztes | | 8. Nachweis der Fachkunde |

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich erkläre ausdrücklich, dass mir die Fahrerlaubnis nicht entzogen worden ist und dass z. Zt. kein Fahrverbot gegen mich anhängig ist. Der Antrag wird als erledigt angesehen, wenn der Führerschein zur Fahrgastbeförderung nicht innerhalb eines Jahres ab Antragstellung abgeholt wird. Die Antragsgebühr verfällt in diesem Fall. Im Übrigen gilt die Gebühr in Höhe des Kostenvorschusses als endgültig festgesetzt, wenn dem Antrag stattgegeben wird oder der Antrag durch Rücknahme oder Verjährung erledigt ist.

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Fachdienst Gewerbeservice und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben des Fachdienstes Gewerbeservice. Dieses Informationsschreiben finden Sie unter www.delmenhorst.de oder erhalten Sie im Fachdienst Gewerbeservice.

Ort, Datum, Unterschrift

Von der Behörde auszufüllen:

1. Der Antragsteller hatte bereits einen Führerschein zur Fahrgastbeförderung.

Die Gültigkeit erlischt am: _____; erlosch am: _____

2. Antragsart

- Ersterteilung
- Verlängerung
- Erteilung nach Fristablauf Ortskenntnisprüfung ja / nein
- Neuerteilung
- Ersatz
- Erweiterung
- Umschreibung
- Ortsbereiche erweitern

- Taxi Ortsbereich _____
- Mietwagen
- Krankenkraftwagen
- Bürgerbus
- Pkw nach §§ 42, 43, 48 PBefG

3. Eingang der Unterlagen

Lfd. Nr.: FB _____

- KBA _____ neg. / Punkte: ____ / folgt schriftlich
- Führungszeugnis _____
- ärztliche Bescheinigung _____
- augenärztliches Gutachten _____ Sehhilfe ja / nein
- Reaktionstest _____
- Ortskenntnis (nur für Taxi!) _____
- Erste Hilfe (nur Krankenkraftwagen) _____

4. ausgehändigt am _____ gültig bis _____

