

Die Erhebung personenbezogener Daten ist für die Antragsbearbeitung erforderlich und erfolgt gemäß den gesetzlichen Bestimmungen (§§ 2 Abs. 6, 48 ff. StVG, §§ 21, 50 ff. FeV). Informationen zum Datenschutz (nach der DSGVO) finden Sie unter [www.kreis-hoexter.de/sonstiges/Datenschutz](http://www.kreis-hoexter.de/sonstiges/Datenschutz) oder können schriftlich angefordert werden

## Antrag auf Verlängerung einer Fahrerlaubnis der

**Klasse(n)**       **C, CE, C1, C1E**

**D, DE, D1, D1E**

<b>Familienname:</b>		<b>Geburtsname:</b>	
<b>Vorname:</b>		<b>Telefon:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Email:</b>	
<b>Geburtsort:</b>		<b>Nationalität:</b>	
<b>Straße:</b>		<b>Ort:</b>	
ausgewiesen durch:		<b>Nr. des Ausweises:</b>	

Ich lege vor:

- aktuelles Lichtbild entsprechend der Passverordnung (35 x 45 mm)  
- nicht älter als 2 Jahre !!! –
- Augenärztliches Gutachten / Zeugnis  
- Anlage 6 Nr. 2 zur FeV -
- Hausärztliches Gutachten über den körperlichen und geistigen Gesundheitszustand  
- Anlage 5 zur FeV -
- Bescheinigung über Grundqualifikation/ Weiterbildung Berufskraftfahrerqualifikation

Nach Vollendung des 50. Lebensjahres für die Klasse D zusätzlich

- arbeits- oder betriebsmedizinisches Gutachten über den Gesundheitszustand  
(Anlage 5 Nr. 2 zur FeV - Leistungs- / Reaktionstest -)

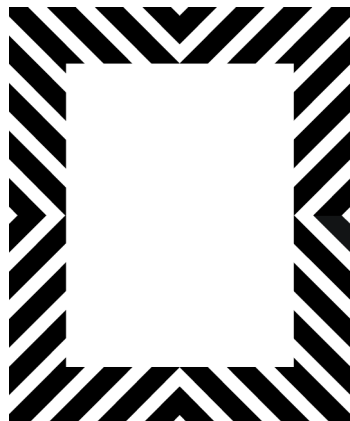
\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### **Bitte beachten:**

Die ärztlichen Nachweise dürfen bei Antragstellung nicht älter als ein Jahr sein!

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum



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

