

**Führerscheinantrag**

**Anlage 3**

**FOTO**

Eigenhändige Unterschrift des Dokumentinhabers/der Dokumenteninhaberin  
**Bitte erst vor dem Sachbearbeiter/der Sachbearbeiterin und innerhalb des durch Winkel gekennzeichneten Feldes unterschreiben!!**

Daten zur Person	Familienname/Nachname:	Akadem. Grad vorgestellt:	Akadem. Grad nachgestellt:
	Familienname/Nachname lt. Geburtsurkunde:	Frühere Familiennamen/Nachnamen:	
	Vorname(n):	Geschlecht: <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> Inter <input type="checkbox"/> Offen <input type="checkbox"/> Keine Angabe	
	Geburtsdatum und Geburtsort:	Staatsbürgerschaft:	
	Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort, Straße/Gasse/Platz, Hausnummer, Stiege, Tür):		

Anträge und Erklärungen	<input type="checkbox"/> Ich erkläre, dass ich bereits 6 Monate in Österreich wohne oder beabsichtige für mindestens 6 Monate in Österreich zu wohnen:																				
	Ich bin/war im Besitz des Führerscheines mit der Nummer					ausgestellt von					am										
	<b>Ich stelle den Antrag auf Ausstellung eines Führerscheinduplikates wegen</b>																				
	<input type="checkbox"/> Verlust/Diebstahl <input type="checkbox"/> Ungültigkeit meines Führerscheines <input type="checkbox"/> C1 95/C 95/D1 95/D 95 Verlängerung <input type="checkbox"/> Scheckkartenführerschein <input type="checkbox"/> Namensänderung <input type="checkbox"/> C1/C/D1/D Verlängerung <input type="checkbox"/> sonstiger Verlängerung <input type="checkbox"/> sonstiges																				
	<b>Ich stelle den Antrag auf Austausch</b>																				
	<input type="checkbox"/> meines ausländischen EWR-Führerscheines <input type="checkbox"/> meines Führerscheines wegen Eintragung des Zahlencodes 95 <input type="checkbox"/> meines Heeresführerscheines <input type="checkbox"/> meines ausländischen Nicht EWR-Führerscheines <input type="checkbox"/> meines Führerscheines wegen Eintragung des Zahlencodes 96 <input type="checkbox"/> meines Führerscheines wegen Eintragung des Zahlencodes 111 (Krafträder bis 125ccm) gültig nur in Österreich																				
	<b>Beantragte Klassen/Unterklassen</b>	AM	A1	A2	A	B	BV	C1	C1 95	C	C95	D1	D1 95	D	D95	F	BE	C1E	CE	D1E	DE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ich stelle den Antrag auf Wiedererteilung</b>																				
	<input type="checkbox"/> aufgrund Fristablauf am ..... <input type="checkbox"/> nach Entziehung der Lenkberechtigung <input type="checkbox"/> aufgrund des Verzichtes vom .....																				
<input type="checkbox"/> Ich stelle den Antrag auf Wiederausfolgung nach Ablauf der Entziehung bis .....																					
<input type="checkbox"/> Ich verzichte auf meine Lenkberechtigung für die Klasse(n) .....																					
<b>Ich ersuche um Zustellung des Führerscheines an</b>																					
<input type="checkbox"/> Behörde <input type="checkbox"/> Express  <input type="checkbox"/> Wohnadresse  <input type="checkbox"/> sonstige Adresse .....																					
										..... Datum				..... Unterschrift							

<b>Nachweise</b>			<b>Datum und Unterschrift des Beamten</b>
	Eingangsstempel	Identitätsnachweis erfolgt durch:	
		Meldenachweis: Meldezettel der Gemeinde mit Hauptwohnsitz seit	
		<input type="checkbox"/> Prüfung des Hauptwohnsitzes durch ZMR-Abfrage	
		Gesundheitliche Eignung nachgewiesen durch:	
	<input type="checkbox"/> privatärztliches GA vom	Zentralnachweis: <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> amtsärztliches GA vom	Strafregister: <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Namensänderungsurkunde	Verwaltungsvormerkungen: <input type="checkbox"/>	
		Erste Hilfe (lebensrettende Maßnahmen):	
		für Duplikats-Führerscheine <input type="checkbox"/> Diebstahls-/Verlustanzeige, vom <input type="checkbox"/> Namensänderungsurkunde vom	

<b>Behördliche Verfügungen</b>	Produktion des Führerscheines <input type="checkbox"/> Ausstellungsgebühren eingelangt <input type="checkbox"/> Produktionsauftrag erteilt		
	<b>Vorläufiger Führerschein</b>	<b>Ausgestellter Führerschein</b>	
	Seriennummer/Führerscheinnummer: _____	Seriennummer/Führerscheinnummer: _____	
	Ausstellungsbehörde: _____	Ausstellungsbehörde: _____	
Ausstellungsdatum: _____	Ausstellungsdatum: _____		
Eingetragene(r) Zahlencode(s): _____	Eingetragene(r) Zahlencode(s): _____		
<b>Übernahmebestätigung</b> Ich bestätige die Übernahme des oben bezeichneten <input type="checkbox"/> vorläufigen Führerscheines <input type="checkbox"/> Merkblatt Zahlencodes		<b>Übernahmebestätigung</b> Ich bestätige die Übernahme des oben bezeichneten <input type="checkbox"/> Führerscheines <input type="checkbox"/> Merkblatt Zahlencodes	
_____	_____	_____	_____
Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift