

Li.-Nr.: _____ / _____
B210 _____

Nachname Antragsteller*in	→	
Vorname Antragsteller*in	→	
Geburtsname (nur bei Abweichung)	→	
Geburtsdatum	→	
Geburtsort (ggf. Kreis)	→	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	→	
	→	Telefonische Rückfragen tagsüber unter Tel.-Nr.

Ich beantrage die Erteilung einer Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung
 Verlängerung einer Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung

für:

Gelegenheitsverkehr (§46 PBefG): <input type="checkbox"/> Taxi (§ 47 PBefG) <input type="checkbox"/> gewerbsmäßige Ausflugsfahrten oder Ferienziel-Reisen (§ 48 PBefG) <input type="checkbox"/> Mietwagen (§ 49 PBefG)	Linienverkehr (§§ 42, 43 PBefG): <input type="checkbox"/> Personenkraftwagen im Linienverkehr	Sonstige: <input type="checkbox"/> Krankenkraftwagen <input type="checkbox"/> gebündelter Bedarfsverkehr (§ 50 PBefG) <input type="checkbox"/> Mietwagen für Behinderten-Fahrdienst
---	---	---

Betriebssitz (bei Mietwagen, gebündeltem Bedarfsverkehr oder Krankenkraftwagen):

Ich bin im Besitz folgender Fahrerlaubnis

Klasse(n)	Erteilt am	Behörde	Vordruck-Nr.	Listen-Nr.

Freiwillige Angabe über körperliche oder geistige Mängel

Diese Angaben sind freiwillig, ggf. aber zur Vermeidung von aufwands- und kostenintensiven Verfahren bei nachträglichem bekannt werden verschwiegener Mängel in Ihrem Interesse

habe ich nicht habe ich folgende:

Folgende Unterlagen füge ich dem Antrag bei:

- Kopie des Personalausweises oder Reisepasses **und** Kopie des Führerscheins (ggf. Kopie Fahrgastschein)
- ein **erweitertes Führungszeugnis zur Vorlage bei der Fahrerlaubnisbehörde** habe ich bei der **Wohnsitzgemeinde** beantragt.

bei Verlängerung:

- ein **Zeugnis** oder **Gutachten** über das Sehvermögen, § 12 Abs. 6 FeV i. V. m. Anlage 6 Nr. 2.1 oder 2.2.
- ein **Zeugnis** oder **Gutachten** über die **körperliche und geistige Eignung** (Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung), § 11 Abs. 9 FeV i. V. m. Anlage 5 Nr. 1.

bei Ersterteilung oder bei Verlängerung ab dem 60. Lebensjahr:

- ein **betriebs- oder arbeitsmedizinisches Gutachten** oder ein **medizinisch-psychologisches Gutachten**
- nur für Taxi, Mietwagen, gebündelter Bedarfsverkehr:** Nachweis über die erforderliche Fachkundeprüfung
- nur bei Krankenkraftwagen:** Nachweis über die Teilnahme an einer Ausbildung in Erster Hilfe

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------

Bemerkungen der **Meldebehörde** (Meldestelle)

Stellungnahme der **Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft**

1.	Es haben vorgelegen: <input type="checkbox"/> deutscher Personalausweis <input type="checkbox"/> (deutscher) Reisepass <input type="checkbox"/> es liegt ein sonstiges Ausweisdokument vor <input type="checkbox"/> es liegt kein Ausweisdokument vor Personalangaben und Anschrift <input type="checkbox"/> geprüft <input type="checkbox"/> berichtigt	<input type="checkbox"/> Keine Hinweise bekannt, dass es kein ordentlicher Wohnsitz (gem. § 7 FeV) ist. <hr/> Bedenken gegen die Eignung des Antragstellers zum Führen von Kraftfahrzeugen <input type="checkbox"/> bestehen nicht <input type="checkbox"/> bestehen aus folgenden Gründen (z. B. wegen schwerer oder wiederholter Vergehen gegen Strafgesetze, Neigung zum Trunk, zur Betäubungsmittelsucht oder zu Ausschreitungen, ferner Bedenken gegen die körperliche und geistige Eignung):
2.	<input type="checkbox"/> Mit Hauptwohnung (ordentlicher Wohnsitz) gemeldet seit _____ zugezogen von _____	An das Landratsamt Starnberg Ort, Datum _____ Unterschrift _____
3.	Erweitertes Führungszeugnis zur Vorlage bei der Behörde beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja sonstiger Grund. _____	
4.	Bemerkungen: <input type="checkbox"/> siehe beiliegendes Blatt:	

↓ Wird vom Sachbearbeiter ausgefüllt! ↓

- gültig bis:**
 verlängert bis:

- | | |
|--|--------------------------|
| Ersterteilung GebOSt 202.1 | <input type="checkbox"/> |
| Verlängerung GebOSt 204 | <input type="checkbox"/> |
| Feststellung des Besitzstandes GebOSt. 202.6 | <input type="checkbox"/> |
| Erfassungsunterlagen GebOSt. 126.2 | <input type="checkbox"/> |
| Eidesstattliche Versicherung GebOSt 256 | <input type="checkbox"/> |
| KBA-Gebühr GebOSt 143 | <input type="checkbox"/> |
| Auslagen (§ 2 GebOSt) | <input type="checkbox"/> |
| Expresslieferung (zur Bundesdruckerei) | <input type="checkbox"/> |
| Expresslieferung (von Bundesdruckerei) | <input type="checkbox"/> |
| Gesamt: | |

Ausgestellte Klassen <p style="text-align: center;">siehe oben</p>
Führerscheinnummer: _____ / _____
Unterschrift des Sachbearbeiters:

Empfang des Fahrgastbeförderungsscheines wird bestätigt:
Ort, Datum _____ Unterschrift des Antragstellers _____