****

**Antrag auf Ausstellung eines Internationalen Führerscheins**

Listen Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Abholung ab:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ⮘ | Geburtstag |
|  |   | ⮘ | Geburtsname |
|  |   | ⮘ | Familienname |
|  |   | ⮘ | Vornamen |
|  |   | ⮘ | Geburtsort |
|  |   | ⮘ | Email |
|  |   | ⮘ | Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |
|  |   | ⮘ | Telefonische Rückfragen tagsüber unter Tel. Nr. |

 **Gewünschte Zustellung/ Aushändigung**

**[ ]** Zustellung per Einschreiben (zzgl. 3,95 Euro)

[ ]  persönliche Aushändigung an Antragsteller/-in oder bevollmächtigte Person

**Ich bin im Besitz der Fahrerlaubnis folgender**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Klasse(n):** | **erteilt am:** | **Behörde:** | **Führerscheinnr.:** |
|  |  |  |  |

**Angaben zum Internationalen Führerschein
(Die Angaben sind erforderlich zur Erstellung des Internationalen Führerscheins)**

Ich beantrage die Ausstellung eines **Internationalen Führerscheins** gemäß § 25 a, b FeV nach:

**[ ]  Anlage 8 c**

(Vertragsstaaten: Ägypten, Argentinien, Chile, Indien, Island, Libanon, Mexiko, Sri Lanka, Syrien und Vatikanstadt)

**[ ]  Anlage 8 d**

 (alle restlichen Vertragsstaaten)

**[ ]** Die Laufzeit des Internationalen Führerscheins soll auf meine C/CE bzw.- D/DE-Klassen angepasst werden.

**[ ]** Ich bin noch im Besitz eines gültigen Internationalen Führerscheines. Gültigkeit bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Hinweis:**

**Ihre nationalen Fahrerlaubnisklassen können von den internationalen Klassen abweichen!**

**Bitte achten Sie auf die abgesiegelten Klassen im Internationalen Führerschein. Diese sind Sie im Ausland berechtigt zu fahren.**

Eingangsstempel der Verwaltungsbehörde

**Ich lege vor:**

[ ]   [ ]  Führerschein

[ ]  Gebühr 16,30 € [ ]  1 aktuelles biometrisches Lichtbild in der Größe von 35 x 45 mm

Der Empfang des Internationalen Führerscheins wird bestätigt:

Bad Neustadt a. d. Saale, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragsteller

|  |
| --- |
|  |