Eingang am:				LANDKREIS REGEN ARBERLAND
Antrag	auf Umstellung	in El	J-Fahrerlaubnis 🗌	auf Ersatzausstellung
Geburtstag		•		
Geburtsname	,	•		
Familienname vom Geburtsn	e (bei Abweichung amen)	•		
Vornamen		•		
Geburtsort (g	gf. Kreis)	•		
Anschrift (Straße, Haus	nr., PLZ, Ort)	•		
Telefon/ Mobi	il	•		
E-Mail				
	z der Fahrerlaubnis fo			
Klasse/-n	erteilt am	aurc	h (Behörde)	Führerschein- bzw. Listen/ Vordrucknumme
Mein Führersch	ein ist mit folgenden /	Auflaç	gen versehen:	
<u>Nur mö</u>	glich, wenn Sie i	m Be	esitz einer Altfahrerlaul	onis sind! (Papierführerschein)
Land- und forstv	wirtschaftliche Zugma	schin	Bitte ankreuzen: en (Klasse T) ☐ JA	☐ NEIN, ich verzichte
und forstwirtschaftli	chen Zugmaschinen bis 60	km/h.		ng der Fahrerlaubnis Klasse T, zum Führen von land- chweis/Bestätigung:
berücksichtigt. Die Adressdaten des Kartenführers Bei Nichteintreffe	der Antragstellerin/ des scheins an die Bundesd	Antragrucker	gstellers werden zum ausschließ rei GmbH übermittelt. s zum (siehe Übergangsstempe	derechtliche Änderungen werden dabei nicht lichen Zweck der Verwendung für den Versand I) wird die Antragstellerin/der Antragsteller gebe-
Ort, Datum			Unterschi	rift der Antragstellerin/des Antragstellers

Dem A	ntrag sind folgende Original-Unterlagen beizufügen:	liegt vor						
☐ 1 ak ☐ Füh ☐ Nacl ☐ Nacl	sonalausweis oder Reisepass oder Meldebescheinigung (Kopie) stuelles "biometrisches" Lichtbild (Passfoto) rerschein/ Ersatzführerschein/ Führerschein zur Fahrgastbeförderung nweis über Gesundheitsprüfung nach Anlage 5 FeV (nach Vollendung des 50. Lj) nur bei -Klasse 2 bzw. CEnweis über das Sehvermögen nach Anlage 6 FeV (nach Vollendung des 50. Lj) nur bei -Klasse 2 bzw. CE7 Verlust die Abgabe einer Eidesstattlichen Versicherung							
Wird von der Behörde ausgefüllt!								
	1. VHK gefertigt mit Nr. B320 am:							
	2. Kosten nach GebOSt GebNr. 202.4o.5/126.2/143 in Höhe von EUR:							
	3. Auskunft aus dem FAER							
	4. Karteikartenabschrift angefordert am							
	5. Eidesstattliche Versicherung (GebOst GebNr. 256/257)							
	6. Übergangsstempel erteilt bis:							
Der Fü	hrerschein wurde dem Antragsteller ausgehändigt am:							
Führer	schein und Mitteilung über die Bedeutung der Schlüsselzahlen und Fahrerlaubnisklasse	en erhalten:						
	Unterschrift Empfänger							
Der bis	sherige Führerschein wurde:							
☐ ein	gezogen und vernichtet ungültig gemacht und ausgehändigt.							
☐ bef	ristet und ausgehändigt.							

Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit der Erhebung wegen Erteilung einer Fahrerlaubnis/Ausstellung eines Führerscheines nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Verantwortlicher für die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten ist das Landratsamt Regen, Poschetsrieder Str. 16, 94209 Regen, Tel.: (09921) 601-0, E-Mail: poststelle@lra.landkreis-regen.de.

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter o.g. Anschrift, Tel.: (09921) 601-372, E-Mail: datenschutz@lra.landkreis-regen.de. Ihre Daten werden zum Zwecke der Erteilung bzw. Erweiterung einer Fahrerlaubnisklasse / Umschreibung einer Dienstfahrerlaubnis / Neuerteilung einer Fahrerlaubnis nach Entzug oder Verzicht / Anerkennung einer ausländischen Fahrerlaubnis auf Grundlage von § 21 Abs. 1 Fahrerlaubnisverordnung (FeV) i.V.m. § 2 Abs. 6 Straßenverkehrsgesetz (StVG), §§ 20, 26 und 28 Abs. 5 Fahrerlaubnisverordnung (FeV) sowie den §§ 4 und 5 Berufskraftfahrer-Qualifikations-Gesetz (BKrFQG) erhoben.

Ihren personenbezogenen Daten werden ggf. weitergegeben an das Kraftfahrtbundesamt, die Bundesdruckerei, in einzelnen Fällen auch an Polizeidienststellen, in- und ausländische Führerscheinstellen, Justizbehörden, die Finanzverwaltung, die Kreiskasse, Öffentliche Sicherheit und Ordnung, das Gesundheitsamt, das Ausländeramt.

Für die Löschfristen gelten die Aufbewahrungsbestimmungen nach dem bayerischen Einheitsaktenplan. Diese betragen im Fahrerlaubnisrecht zwischen 2 und 10 Jahre. Nähere Auskunft dazu erteilt auf Anfrage Ihr(e) zuständige(r) Sachbearbeiter(in).

Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Homepage unter: www.landkreis-regen.de/datenschutz



Bitte mittig unterschreiben und den Rand des Kästchens nicht berühren.								
\								

Unterschrift

Name:	 		
Vorname:			
Geburtsdatum:	 	 	