

# Antrag auf Verlängerung eines LKW-Führerscheins

## Ausnahmeregelung zur Eindämmung des Infektionsrisikos

Die Kreisverwaltung hat seit dem 17. März für Publikumsverkehr geschlossen. Das betrifft auch die Fahrerlaubnisbehörde. Lediglich dringende Anliegen können in eingeschränktem Umfang per Terminvereinbarung erledigt werden.

Die Möglichkeit der Beantragung auf dem Postweg gilt ausschließlich für die Zeiten der Schließung der Kreisverwaltung zur Eindämmung des Infektionsrisikos mit dem neuartigen Coronavirus. Damit sollen betroffene Bürger die dringend auf die Verlängerung Ihres LKW-Führerscheins angewiesen werden entlastet werden.

### Erläuterungen zum Ablauf

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus und senden Sie diesen per Post zusammen mit allen Antragsunterlagen an oder werfen Sie diesen in den Hausbriefkasten ein.

Märkischer Kreis

Bürgerbüro

Heedfelder Straße 45

58509 Lüdenscheid

oder

Märkischer Kreis

Bürgerbüro

Griesenbraucker Straße 6

58640 Iserlohn

Es können ausschließlich vollständige Anträge bearbeitet werden.

Nach der Bearbeitung werden Sie telefonisch benachrichtigt.

## Antrag auf Verlängerung eines LKW-Führerscheins

<input type="text"/>	< Geburtstag
<input type="text"/>	< Geburtsname
<input type="text"/>	< Familienname
<input type="text"/>	< Vornamen
<input type="text"/>	< Geburtsort
<input type="text"/>	< Straße, Hausnummer
<input type="text"/>	< PLZ, Ort
<input type="text"/>	< Telefonnummer für Rückfragen
<input type="text"/>	< E-Mailadresse für Rückfragen

Ich bin im Besitz des Führerscheins Nr. (siehe Feld 5 auf der Vorderseite) \_\_\_\_\_ und beantrage die Verlängerung meiner nachfolgend genannten Führerscheinklassen:

C1       C1E       CE79       C       CE

Außerdem erkläre ich, dass ich keine weitere Fahrerlaubnis aus einem anderen Mitgliedstaat der EU (EWR) besitze.

**Grundqualifikation (§ 4 Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz (BKrFQG)) oder Weiterbildung § 5 BKrFQG :**

Ich beantrage den kostenpflichtigen Eintrag meiner Qualifikation nach dem BKrFQG in meinen Führerschein (befristete Auflage 95).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Datum, Ort

*X*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Bitte folgende Unterlagen dem Antrag beifügen:

- Kopie des Ausweises mit Lichtbild und Unterschrift
- Kopie des Führerscheins
- Ärztliche Gesundheitsbescheinigung (nach Anlage 5 FeV)
- Augenärztliches Gutachten (nach Anlage 6 FeV)
- Ggf. Nachweis der Berufskraftfahrerqualifikation
- Kontrollblatt mit biometrischem Lichtbild und Unterschrift



Foto



Unterschrift

**Name:**

\_\_\_\_\_

**Vorname:**

\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:**

\_\_\_\_\_

**Hinweis zum Foto:**

**Bitte ein biometrisches Lichtbild im Format 35 x 45 mm mittig im Feld links oben einkleben.**

**Hinweis zur Unterschrift:**

**Bitte mit einem schwarzen und gut lesbaren Stift mittig im Feld oben rechts unterschreiben. Die Unterschrift darf nicht den Rand berühren.**