



Kreis Wesel
FD 36 Straßenverkehr / Fahrerlaubnis
Reeser Landstraße 31
46483 Wesel

Antrag auf Ausstellung eines Fahrerqualifizierungsnachweises (FQN)

Antrag auf

- Erstaussstellung Folgekarte Änderung
 Ersatzkarte (Verlust / Diebstahl) Erneuerung (z.B. Defekt)

Antragstellende Person

Name

Vorname	Familienname
gegenbenenfalls Geburtsname	sonstige frühere Namen

Geburtsdaten

Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angaben			
Geburtsdatum	Geburtsland	Geburtsort	Staatsangehörigkeit

Wohnanschrift

Straße		Hausnummer
PLZ	Ort	

Kontaktdaten (freiwillige Angabe)

Telefon (Festnetz oder Mobil)

Mit dem Antrag sind nachfolgende Unterlagen / Nachweise einzureichen:

- biometrisches Lichtbild ohne Kopfbedeckung (35 x 45 mm) gem. Passverordnung vom 19.10.2007
 Kopie eines Ausweisdokumentes (Vorder- und Rückseite) zur Person
 Kopie Führerschein

- Nachweise über die Module nach BKrFQV, sofern diese noch nicht elektronisch erfasst sind
- ggfls. Nachweise über anzurechnende spezielle Aus- oder Weiterbildungen (ADR-Schein oder Sachkundebescheinigung)
- ggfls. Nachweise des bislang erteilten Nachweises über die Qualifikation (z. B. Fahrerbescheinigung, ausl. FQN)
- ggfls. Diebstahlanzeige der Polizei

Alle Unterlagen/Nachweise sind im **Original** einzureichen.

Erklärung bei Verlust des Fahrerqualifizierungsnachweises
 Hiermit erkläre ich, dass mir der Fahrerqualifizierungsnachweis mit der nachfolgend benannten Seriennummer abhanden gekommen ist bzw. trotz intensiver Suche nicht auffindbar ist.

Seriennummer Fahrerqualifizierungsnachweis
--

Ich verpflichte mich hiermit, den o. g. Fahrerqualifizierungsnachweis unverzüglich bei der zuständigen Fahrerlaubnisbehörde abzugeben, da dieser nicht mehr gültig und in amtliche Verwahrung zu geben ist.

Durch Ihre Antragstellung erkläre ich mich mit dem Direktversandt des Fahrerqualifizierungsnachweises durch die Bundesdruckerei einverstanden.

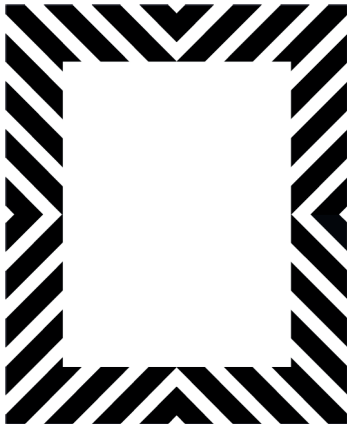
Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin
-----	-------	--

Sachbearbeitung (wird von der Behörde ausgefüllt)

Eing.:
Gebühr
Abfrage ZFER
Abfrage BQR
Bestellung FQN
Express

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Führerschein



Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

--

Unterschrift

Hinweis: Die Unterschrift ist mit einem feinen schwarzen Faserstift und mittig des Unterschriftenfeldes zu leisten.