

Antrag auf Ausstellung eines Fahrerqualifizierungsnachweises (FQN)

Vorname:	
Geburtsname:	
Familienname:	
Geburtstag:	
Geburtsort:	

Wohnort:	
Straße:	
Telefon:	
Ich besitze die FE- der Klasse:	
Erteilt durch: (Name der Behörde)	

Erklärung:

Ich beantrage den Fahrerqualifizierungsnachweis

<input type="checkbox"/> erstmalig
<input type="checkbox"/> zur Erneuerung, Nr. des alten FQN _____
<input type="checkbox"/> Ersatz, da der FQN <input type="checkbox"/> am _____ in Verlust geraten ist <input type="checkbox"/> am _____ gestohlen wurde <input type="checkbox"/> defekt ist (defekten FQN bitte beifügen)

Anlagen:

- 1 biometrisches Passbild (35 x 45 mm)
- Kopie des EU-Kartenführerscheins
- Gebührennachweis
- Unterschrift
- Nachweis nach § 4 Abs. 4 BkrfQG



Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Behörde

Datum

**Antrag auf Ausstellung eines
Fahrerqualifizierungsnachweises (FQN)**

Hinweise:

Die Gültigkeit des Fahrerqualifizierungsnachweises beträgt 5 Jahre. Voraussetzung für die Beantragung des Fahrerqualifizierungsnachweises ist der Besitz eines EU-Kartenführerscheins. Sofern dieser noch nicht vorliegt, ist ggf. vorher bzw. parallel ein Antrag auf Ausstellung eines Kartenführerscheins zu stellen.

Urschriftlich mit allen Anlagen
übersandt an den

**Kreis Steinfurt
Straßenverkehrsamt
36/2 Führerscheine
Tecklenburger Str. 10**

48565 Steinfurt

Eingangsstempel Kreis Steinfurt

Die Personendaten wurden überprüft.

im Auftrag