

Antrag auf Ausnahme vom gesetzlichen Mindestalter

Ich beantrage eine Ausnahme vom gesetzlichen Mindestalter für die Erteilung der Fahrerlaubnisklasse

B

T

Vorname:	
Geburtsname:	
Familienname:	
Geburtstag:	
Geburtsort:	

Wohnort:	
Straße:	
Telefon:	
Ggf. Beruf:	
Ggf. Arbeitgeber:	

Anlagen für Klasse B:

- Gebührennachweis über 85,-- €
- Nachweis über Verbindungen mit öffentlichen Verkehrsmittel
- Nachweis des Arbeitgebers über Arbeitszeiten
- Ausbildungsvertrag

Anlagen für Klasse T:

- Gebührennachweis über 85,-- €
- Nachweis über Betriebsgröße
- Stellungnahme der Landwirtschaftskammer

Weitere Angaben für Klasse B:

1. Besitzen Sie bereits eine Fahrerlaubnis?
 Nein Ja, welche? _____
2. Die Entfernung von der Wohnanschrift zur Arbeitsstätte beträgt _____ km
3. Warum können öffentliche Verkehrsmittel nicht benutzt werden?
(ggf. ausführliche Begründung auf einem separaten Beiblatt)

4. Besteht eine Mitfahrgelegenheit? Nein Ja
5. Ist eine Unterbringung am Arbeitsort möglich? Nein Ja
6. Welche Kraftfahrzeuge stehen in Ihrem Haushalt zur Verfügung?
(auch Mofas und Krafträder)

7. Warum ist es den Eltern nicht möglich, Sie zur Arbeitsstätte zu bringen?
(ggf. ausführliche Begründung auf einem separaten Beiblatt)

8. Falls die Ausbildung bzw. Arbeitsstelle bereits ausgeführt wird: Wie gelangen Sie momentan dorthin und warum ist dies zukünftig nicht möglich?
(ggf. ausführliche Begründung auf einem separaten Beiblatt)

Weitere Angaben für Klasse T:

Betriebsgröße: _____ ha
davon Ackerland: _____ ha
Landwirtschaftliche Nutzfläche: _____ ha
Grünland: _____ ha

Welche in der Hausgemeinschaft mit dem Antragssteller lebenden Personen besitzen eine Fahrerlaubnis für einen Ackerschlepper?

Warum ist die Erteilung der Klasse T erforderlich?







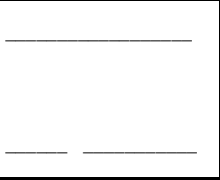


Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

ERKLÄRUNG

Sollte mein Antrag genehmigungsfähig sein, wäre vor der endgültigen Entscheidung eine medizinisch-psychologische Untersuchung erforderlich. Ich bin bereit, mich auf meine Kosten durch die von mir nachstehend angekreuzte Begutachtungsstelle für Fahreignung untersuchen zu lassen:

<input type="checkbox"/>	 <p>Hötteweg 8 48143 Münster Tel.: 0251-4828593 Fax: 0251-4828594 www.pima-mpu.de</p>	<input type="checkbox"/>	 <p>Rheinische Str. 15 49084 Osnabrück Tel.: 0541-5823402, Fax: 0541-5823409 www.tuev-nord.de</p>	<input type="checkbox"/>	 <p>Martinstrasse 1 44137 Dortmund Tel.: 0231-3954500 Fax: 0231-3954521 www.avus-mpu.de</p>
<input type="checkbox"/>	 <p>Berliner Platz 30 48143 Münster Tel.: 0251-4143212 Fax: 0231-91443048 www.tuev-nord.de</p>	<input type="checkbox"/>	 <p>Heinrich-Heine-Str. 3c 49074 Osnabrück Tel.: 0521-3291162 Fax: 0521-3291993 www.tuev-hessen.de</p>	<input type="checkbox"/>	 <p>Waldring 43 - 47 44789 Bochum Tel.: 0234-9325822 Fax: 0234-9325858 www.akademie-verkehr.de</p>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	 <p>Niedersachsenstr. 15a 49074 Osnabrück Tel.: 0541-3358760 Fax: 0541-33587614 www.dekra.de</p>	<input type="checkbox"/>	 <p>Marzellenstr. 23 50668 Köln Tel.: 0221-9228875 Fax: 0221-9228876 www.ibbk-gmbh.de</p>

Folgende Fragestellung wird an die Begutachtungsstelle gerichtet:
„Hat der Antragsteller bereits einen Entwicklungsstand und die Reife erreicht, bei der er die körperlichen und geistigen Anforderungen an das Führen von Fahrzeugen der beantragten Fahrerlaubnisklasse erfüllt?“

Die mich untersuchenden Ärzte entbinde ich von ihrer Schweigepflicht. Ich bin damit einverstanden, dass von der Straßenverkehrsbehörde die Fahrerlaubnisakte dem von mir oben benannten Institut übersandt wird.
Mir ist bekannt, dass die Fahrerlaubnisbehörde auf Nichteignung schließt, wenn das Gutachten nicht oder nicht fristgerecht eingereicht wird. (§11 Abs.8 FeV) Das Gutachten ist binnen 3 Monate ab heute vorzulegen.
Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, die Akten der Fahrerlaubnisbehörde einzusehen. (§11 Abs.6 FeV)

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift

Behörde _____ Datum _____

Antrag auf Ausnahme vom gesetzlichen Mindestalter

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