

# Antrag auf Fahrberechtigung

## zum Führen von Einsatzfahrzeugen gem. HFbV



Dateiablage: c:\drk\formulare\KATS-HFbV-Antrag.pdf

Vorlagenversion: 3  
17.03.2012 / KV Alsfeld

Original: Kreisverband  
Kopie:

**Personenbezogene Daten:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 Plz, Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

**Klassen:**

A		> 50 cm <sup>3</sup> > 45 km/h alt. max. 25 kW - 0,16 kW / kg!
A1		max. 125 cm <sup>3</sup> max. 11 kW 16 < max. 80 km/h < 18
B		max. 3,5 t max. 8+1 f ☞ < 750 kg
BE		☞ > 750 kg
C1		> 3,5t, < 7,5t max. 8+1 f ☞ < 750 kg
C1E		☞ > 750 kg max. 12t
C		☞ < 750 kg
CE		☞ > 750 kg
D1		☞ < 750 kg max. 16+1 f
D1E		☞ > 750 kg max. 16+1 f max. 12t
D		☞ < 750 kg
DE		☞ > 750 kg

(zutreffendes bitte ankreuzen!)

**Führerscheinbezogene Daten:**

Führerschein Nr.: \_\_\_\_\_  
 ausgestellt durch: \_\_\_\_\_  
 ausgestellt am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
 gültig bis: \_\_\_\_\_ Beschränkungen: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Mitgliedschaft / Mitwirkung im K-Schutz:**

Mitgliedschaft in:  Bereitschaft  Wasserwacht  Jugendrotkreuz  Sozialdienst  
 Ortsverein: \_\_\_\_\_  
 Mitwirkung im Katastrophenschutz /  Mitwirkung im Rettungsdienst

**Folgende Unterlagen sind diesem Antrag beigelegt:**

- Führerscheinkopie (Vorder- und Rückseite, gut leserlich)
- Nachweis aus Verkehrszentralregister (nicht mehr als drei Punkte!)
- Führungszeugnis (nach § 30 Abs. 1 Satz 1 des Bundeszentralregistergesetzes)
- Nachweis über vertiefte Kenntnisse der §§ 35 und 38 der Straßenverkehrs-Ordnung
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Wichtiger Hinweis:** Bei der Adresse geben Sie bitte Ihre Meldeadresse an. Um die Fahrberechtigung erlangen zu können, ist eine Mitwirkung im Katastrophenschutz notwendig!

**Datenschutz:** Ihre hier eingegebenen Daten werden, soweit noch nicht vorhanden oder unvollständig, im DRK-internen Mitgliederverwaltungsprogramm ZMS (Zentrales Management System) für die weitere Verarbeitung gespeichert! Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben!

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift des Antragstellers