



Ausweise können nicht direkt am Schalter bezogen werden

Bestätigung der Identifikation durch die Motorfahrzeugkontrolle oder die Einwohnerkontrolle
Datum _____ Unterschrift _____
Reg. Nr. _____

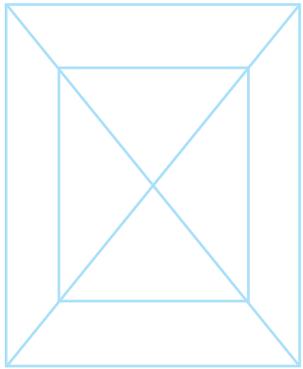
Motorfahrzeugkontrolle

Umtausch eines ausländischen Führerausweises der Kategorie(n)

- A A35KW A1 B B1 C C1 D D1 BE CE C1E DE D1E F G M BPT

1. Personalien (Bitte Gross- / Kleinschrift in schwarzer oder blauer Farbe)

Name (Geburtsname aufführen, sofern nicht mit Familienname identisch):
Vorname(n):
Strasse, Nr.
PLZ Wohnort:
Heimatort(e)/Kanton Ausländer nur Heimatstaat (Nationalität)



(Format ca. 35 x 45 mm)

Geburtsdatum: (Tag/Monat/Jahr) weiblich männlich
Telefonnummer
E-Mail

Unterschrift Gesuchsteller/in (innerhalb dieses Feldes in schwarzer oder blauer Farbe)

2. Krankheiten, Behinderungen und Substanzkonsum

2.1 Haben Sie eine der folgenden Krankheiten oder sind Sie deswegen in ärztlicher Behandlung:
2.2 Hatten Sie jemals oder haben Sie heute:
2.3 Waren Sie jemals oder sind Sie heute:
2.4 Bemerkungen:

Falls Sie eine der medizinischen Fragen im Abschnitt 2 mit «Ja» beantworten, müssen Sie diesem Gesuch einen ärztlichen Bericht (Auskunft über Fahrtauglichkeit) beilegen oder erhalten ein Formular. Der ärztliche Bericht darf nicht älter als 3 Monate sein.

3. Bisherige Ausweise und Massnahmen (CH/Ausland) ja nein
Besitzen oder besaßen Sie schon einmal einen Lernfahr- oder Führerausweis in der Schweiz oder im Ausland?
Wenn ja, aus welchem Kanton bzw. Staat?
Wurde Ihnen schon einmal der Lernfahr- oder Führerausweis oder die Bewilligung zum berufsmässigen Personentransport verweigert oder entzogen oder das Führen von Fahrzeugen verboten (CH/Ausland)?

4. Minderjährigkeit und Beistandschaft ja nein

Sind Sie minderjährig oder stehen Sie unter umfassender Beistandschaft?
Name, Adresse des gesetzlichen Vertreters und dessen Unterschrift

5. Sehtest (soweit notwendig, 24 Monate gültig)

Auszufüllen durch einen Optiker oder Augenarzt ansässig in der Schweiz
Sehschärfe: Fernvisus
Horizontaler Gesichtsfeld
Ausfälle
Augenbeweglichkeit
Doppelbilder
Bemerkungen:
Beurteilung:
Datum Sehtest:

6. Strafbestimmungen
Wer vorsätzlich durch unrichtige Angaben, Verschweigen erheblicher Tatsachen oder Vorlage falscher Bescheinigungen einen Ausweis erschleicht, wird mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder Geldstrafe bestraft (Art. 97 SVG) und hat mit dem Entzug des Ausweises zu rechnen (Art. 16 SVG).

Datum: _____ Unterschrift: _____

7. Bestätigung Fahrpraxis

Hiermit bestätigt die Gesuchstellerin/der Gesuchsteller, dass sie/er in den letzten 2 Jahren regelmässig ein Fahrzeug der beantragten Kategorien geführt hat und über die entsprechende Fahrpraxis verfügt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

8. Verzichtserklärung

BPT C1 C D1 D

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Verzichtserklärung gilt immer auch für die zugehörige Fahrzeugkombination aus einem Zugfahrzeug der jeweiligen Kategorie C1E, CE, D1E und/oder DE. Es besteht unter gewissen Voraussetzungen die Möglichkeit mit Einreichung eines entsprechenden Gesuches die verzichtete Kategorie wiederzuerlangen. Dies wird von der Motorfahrzeugkontrolle im Einzelfall geprüft.

MFK-Intern – bitte leer lassen

Umschreibung aus Land: _____ Ausweis-Nr.: _____

A1	
A35	
A	
B	
B1	
BE	
F	
G	
M	
C1	
C1E	
C	
CE	
D1	
D1E	
D	
DE	
BPT	

auf Probe

Kontrollfahrt

Fähigkeitsausweis bestellen – gültig bis:

Ausweis 63 generieren

Bemerkungen: