



Gesuch um Erteilung eines Führerausweises der Kategorie

A	A35	KW	A1	B	B1	C	C1	C1	118	D	D1	BE	CE	C1E	DE	D1E	F	G	M	BPT	
<input type="checkbox"/>																					

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

Name (Geburtsname aufführen, sofern nicht mit Familienname identisch):

--

Vorname(n):

--

Strasse, Nr.:

--

PLZ: Wohnort:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Heimatort(e)/Kanton (ausländische Staatsangehörige Heimatstaat):

--

Geburtsdatum
(Tag/Monat/Jahr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Früherer Wohnort:

bis

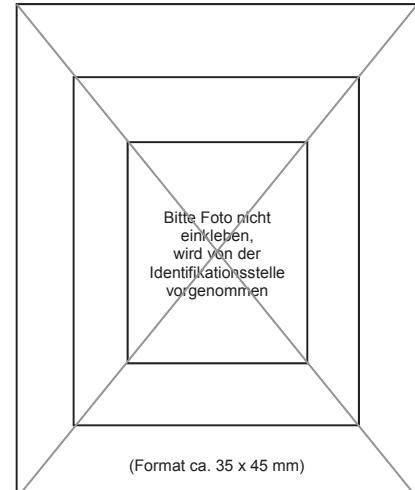
**Stempel und Unterschrift
mit Verkehrsexperte ➔**

Hiermit bestätigt der Experte die
Richtigkeit der Personalien, der
dazugehörigen Fotoaufnahme
und der Unterschrift des/der
Armeeangehörigen.

Experten-Nr.:

--	--	--

▼ **Unterschrift Gesuchsteller/in** (innerhalb dieses Feldes in **schwarzer Farbe**) ▼



Gesuchskontrolle	ADMAS	Arzt	Kontrollfahrt	Theorie	Auflagen	(Reg.-Nr.)
------------------	-------	------	---------------	---------	----------	------------

2. Krankheiten, Behinderungen und Substanzkonsum

2.1 Haben Sie eine der folgenden Krankheiten oder sind Sie deswegen in ärztlicher Behandlung:

- Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus)? ja nein
- oder andere Stoffwechselkrankung? ja nein
- Herz-Kreislauf-Erkrankung (erhebliche Blutdruckstörung, Herzinfarkt, Thrombose, Embolie, Rhythmusstörungen usw.)? ja nein
- Augenerkrankung? ja nein
- Erkrankung der Atmungsorgane (ohne Erkältungskrankheiten)? ja nein
- Erkrankung der Bauchorgane? ja nein
- Erkrankung des Nervensystems (Multiple Sklerose, Parkinson, Krankheiten mit Lähmungserscheinungen)? ja nein
- Nierenerkrankung? ja nein
- erhöhte Tagesmüdigkeit? ja nein
- chronische Schmerzzustände? ja nein
- nicht folgenlos ausgeheilte Unfallverletzungen (Schädel-Hirn-, Rücken-, Extremitätenverletzungen)? ja nein
- Krankheiten mit Hirnleistungsstörungen (Konzentrations-, Gedächtnis-, Reaktionsstörung usw.)? ja nein

2.2 Haben Sie heute oder hatten Sie jemals:

- Probleme mit Alkohol, Betäubungsmitteln und/oder Arzneimitteln? Wenn ja: Waren oder sind Sie deswegen in Behandlung (Entzugstherapie/ambulante Behandlung)? ja nein
- Eine psychische Erkrankung (Schizophrenie, Psychose, manische oder schwere depressive Erkrankung usw.)? Wenn ja: Waren oder sind Sie deswegen in Behandlung (stationär oder ambulant)? ja nein
- Epilepsie oder epilepsieähnliche Anfälle? ja nein
- Ohnmachtsanfälle/Schwächezustände/ Krankheiten mit erhöhter Einschlafneigung? ja nein

2.3 Haben Sie andere Krankheiten oder Behinderungen, die Sie am sicheren Führen eines Fahrzeugs hindern könnten?

2.4 Bemerkungen oder Ergänzungen zu den obigen Angaben:

Falls eine der Fragen unter 2.1-2.3 mit «Ja» beantwortet wird, muss diesem Gesuch ein Bericht der behandelnden Ärztin oder des behandelnden Arztes beigelegt werden.

3. Sehtest (gültig 24 Monate) ➔ Auszufüllen durch einen anerkannten Optiker oder Augenarzt in der Schweiz ↵

3.1 Sehschärfe: Fernvisus unkorrigiert korrigiert

R: _____ L: _____ R: _____ L: _____

3.2 Horizontales Gesichtsfeld

- | | | |
|------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| 1. medizinische Gruppe | <input type="checkbox"/> ≥120° | <input type="checkbox"/> <120° |
| 2. medizinische Gruppe | <input type="checkbox"/> ≥140° | <input type="checkbox"/> <140° |
| Ausfälle: | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links |
| | <input type="checkbox"/> oben | <input type="checkbox"/> unten |

3.3 Augenbeweglichkeit

- nach rechts oben, rechts, rechts unten, links oben, links, links unten geprüft
Doppelbilder: nein ja, Richtung _____

3.4 Bemerkungen: _____

3.5 Beurteilung/Anforderungen

- | | |
|---|---|
| der 1. medizinischen Gruppe | der 2. medizinischen Gruppe |
| <input type="checkbox"/> ohne Sehhilfe erfüllt | <input type="checkbox"/> ohne Sehhilfe erfüllt |
| <input type="checkbox"/> nur mit Sehhilfe erfüllt | <input type="checkbox"/> nur mit Sehhilfe erfüllt |
| <input type="checkbox"/> nicht erfüllt | <input type="checkbox"/> nicht erfüllt |

Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____

4. Vormundschaft und Beistandschaft

Sind Sie minderjährig oder stehen Sie unter umfassender Beistandschaft?

- ja nein

Name und Adresse der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters:

Wer vorsätzlich durch unrichtige Angaben, Verschweigen erheblicher Tatsachen oder Vorlage falscher Bescheinigungen einen Ausweis erschleicht, wird mit Gefängnis oder mit Busse bestraft (Art. 97 SVG) und hat mit dem Entzug des Ausweises zu rechnen (Art. 16 SVG).	Datum: _____ Unterschrift: _____
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen oder Personen, die unter umfassender Beistandschaft stehen): _____	



Führerausweis – Kategorien / Unterkategorien

			Mindestalter	Ärztliche Unter-suchung
A	Motorräder;		2 Jahre Fahrpraxis mit Kat. A 35 kW	nein
A 35 kW	Motorräder mit einer Motorleistung von nicht mehr als 35 kW und einem Verhältnis von Motorleistung und Leergewicht von nicht mehr als 0,20 kW/kg.	18 Jahre		nein
A1	Motorräder mit einem Hubraum von nicht mehr als 125 cm ³ und einer Motorleistung von höchstens 11 kW;	15 Jahre : ≤ 50 cm ³ 16 Jahre : ≤ 125 cm ³		nein
B	Motorwagen und dreirädrige Motorfahrzeuge mit einem Gesamtgewicht von nicht mehr als 3500 kg und nicht mehr als acht Sitzplätzen ausser dem Führersitz; Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie B und einem Anhänger, dessen Gesamtgewicht 750 kg nicht übersteigt; Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie B und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg, sofern das Gesamtzugsgewicht 3500 kg nicht übersteigt;	17 Jahre		nein
B1	Klein- und dreirädrige Motorfahrzeuge mit einem Leergewicht von nicht mehr als 550 kg;	18 Jahre		nein
C	Motorwagen, ausgenommen jene der Kategorie D, mit einem Gesamtgewicht von mehr als 3500 kg; Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie C und einem Anhänger, dessen Gesamtgewicht 750 kg nicht übersteigt;	18 Jahre		ja
C1	Motorwagen, ausgenommen jene der Kategorie D, mit einem Gesamtgewicht von mehr als 3500 kg, aber nicht mehr als 7500 kg; Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Unterkategorie C1 und einem Anhänger, dessen Gesamtgewicht 750 kg nicht übersteigt;	18 Jahre		ja
C1/18	Feuerwehrmotorwagen mit einem Gesamtgewicht von mehr als 7500 kg;	18 Jahre		ja
D	Motorwagen zum Personentransport mit mehr als acht Sitzplätzen ausser dem Führersitz; Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie D und einem Anhänger, dessen Gesamtgewicht 750 kg nicht übersteigt;	21 Jahre		ja
D1	Motorwagen zum Personentransport mit mehr als acht, aber nicht mehr als 16 Sitzplätzen ausser dem Führersitz; Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Unterkategorie D1 und einem Anhänger, dessen Gesamtgewicht 750 kg nicht übersteigt;	21 Jahre		ja
BE	Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie B und einem Anhänger, die als Kombination nicht unter die Kategorie B fallen;	17 Jahre		nein
CE	Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie C und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg;	18 Jahre		ja
C1E	Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Unterkategorie C1 und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg, sofern das Gesamtzugsgewicht 12 000 kg nicht übersteigt;	18 Jahre		ja
DE	Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie D und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg;	21 Jahre		ja
D1E	Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Unterkategorie D1 und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg, sofern das Gesamtzugsgewicht 12 000 kg nicht übersteigt und der Anhänger nicht zum Personentransport verwendet wird.	21 Jahre		ja

Spezialkategorien

F	Motorfahrzeuge, ausgenommen Motorräder, mit einer Höchstgeschwindigkeit bis 45 km/h;	16 Jahre 18 Jahre	nein nein
G	land- und forstwirtschaftliche Motorfahrzeuge mit einer Höchstgeschwindigkeit bis 30 km/h sowie gewerblich immatrikulierte Arbeitskarren, Motorkarren und Traktoren mit einer Höchstgeschwindigkeit bis 30 km/h auf land- und forstwirtschaftlichen Fahrten, unter Ausschluss der Ausnahmefahrzeuge;	14 Jahre	nein
M	Motorfahrräder.	14 Jahre	nein

Berufsmässiger Personentransport

BPT/121	Berufsmässiger Personentransport mit Fahrzeugen der Kategorien B oder C, der Unterkategorien B1 oder C1 oder der Spezialkategorie F. In der Kategorie D oder D1 ist die Bewilligung enthalten.	1 Jahr Fahrpraxis mit einem Fahrzeug der entsprechenden Kategorie	ja
---------	--	---	----

Beilagen:	
<input type="checkbox"/>	1 farbige Passfotoaufnahme (Format ca. 35 x 45 mm)
<input type="checkbox"/>	Führerausweis (Original)
<input type="checkbox"/>	Ausländischer Führerschein
<input type="checkbox"/>	Bescheinigung Nothelferkurs
<input type="checkbox"/>	Ausländerausweis
<input type="checkbox"/>	Lehrvertrag für LastwagenführerIn
<input type="checkbox"/>	Lehrvertrag für MotorradmechanikerIn
<input type="checkbox"/>	_____