

# Antrag auf Fahrerlaubnis

(alle Angaben zwingend erforderlich)

## 1. Antragsteller/-in

Name: ..... Vorname: .....  
geboren am: ..... in: .....  
Postleitzahl/Wohnort: .....  
Straße/Hausnummer: .....  
E-Mail: ..... Telefon: .....

2. Ich beantrage die  Erteilung  Erweiterung  Ersatzausfertigung  
der Fahrerlaubnis  mit Maschinenantrieb  ohne Maschinenantrieb

der Kategorie

A  B  C  E  F

zum Führen von Fahrzeugen auf

- allen schiffbaren Landesgewässern des Landes Brandenburg  
 folgenden schiffbaren Landesgewässern des Landes Brandenburg  
-  
-

## 3. Anlagen

- amtlicher Nachweis über Ort und Tag der Geburt  
 Lichtbild aus neuerer Zeit (auf der Rückseite mit Namen)  
 ärztliches Zeugnis des AMD der Berufsgenossenschaft Verkehr  
 Führungszeugnis  
 Nachweis der Fahrzeit  
 Nachweis des Lehrganges für lebensrettende Sofortmaßnahmen  
 Schifferdienstbuch  
 Verlusterklärung

.....  
Datum/Unterschrift

## Bitte beachten!

**Das Führungszeugnis ist zur Vorlage bei einer Behörde (Belegart Null) zu beantragen und sollte nicht älter als sechs Monate sein.**

**Gemäß § 16 Abs.2 Nr.2 der Binnenschifferpatentverordnung vom 15.12.1997 (BGBl.I S. 3066) darf das ärztliche Zeugnis des Arbeitsmedizinischen Dienstes der Binnenschiffahrts-Berufsgenossenschaft nicht älter als drei Monate sein.**

# Nachweis der Fahrzeiten entsprechend § 11 Abs. 1 LSchiffV

Bitte Zutreffendes ankreuzen!!

- Ich bestätige, dass der Antragsteller auf einem Personenkahn der Kategorie E mindestens 100 Stunden Fahrzeit, davon ca. 30 % mit Antriebsmaschine, geleistet hat.
  
- Ich bestätige, dass der Antragsteller auf einem Personenkahn der Kategorie E mindestens 100 Stunden Fahrzeit geleistet hat
  
- Ich bestätige, dass der Bewerber um die Fahrerlaubnis der Kategorie C Fahrzeiten von mindestens 2 Jahren nachgewiesen hat.

Name, Vorname des Antragstellers -----

Name, Vorname des Bestätigenden -----

Nr. des Schiffsführerscheines d. Bestätigenden -----

Ort, Datum -----

Unterschrift des Bestätigenden -----