

Gesuch um Erteilung eines Lernfahr- bzw. eines Führerausweises der Kategorie:

Gesuch um Umtausch eines ausländischen Führerausweises der Kategorie:

A ≤ 25 kW A > 25 kW A1 B B1 C C1 D D1 BE CE C1E DE D1E F G M BPT C1/118

1. Personalien (Bitte Gross- / Kleinschrift)

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

Vorname(n):

Strasse, Nr.

PLZ Wohnort:

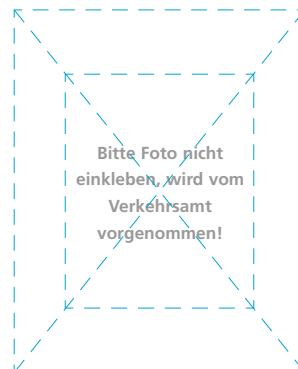
Heimatort(e)/Kanton (Ausländer Heimatstaat)

Geburtsdatum:
(Tag/Monat/Jahr)

weiblich

männlich

(aktuelles Farbfoto
Format ca. 35 x 45 mm)



▽ Unterschrift Gesuchsteller/in (innerhalb dieses Feldes) ▽

Bestätigung der Identifikation bzw. der Personalien

Datum:

Stempel und Unterschrift

2. Krankheiten, Gebrechen und Süchte

2.1 Leiden Sie an einer nicht folglos ausgeheilten:

- Krankheit der Atmungsorgane? ja nein
- Krankheit des Herzens oder der Blutgefässe? ja nein
- Nierenkrankheit? ja nein
- Nervenkrankheit? ja nein
- Krankheit der Bauchorgane? ja nein
- Unfallverletzung? ja nein

2.2 Leiden oder litten Sie jemals an:

- Ohnmachtsanfällen? ja nein
- Schwächezuständen? ja nein
- Süchten (Alkohol, Betäubungs-, Arzneimittel)? ja nein
- Geisteskrankheiten? ja nein
- Epilepsie oder epilepsieähnlichen Anfällen? ja nein
- Gehörlosigkeit? ja nein

2.3 Ist Ihres Wissens Ihr Blutdruck normal? nein ja

Wenn nein: zu hoch zu niedrig

2.4 Waren Sie je in einer Heilstätte für Alkohol-
kranke hospitalisiert? ja nein

2.5 Haben Sie je eine Entziehungskur für
Rauschgift durchgemacht? ja nein

2.6 Waren Sie je in einer Klinik für Geistes-
oder Gemütskranke hospitalisiert? ja nein

2.7 Haben Sie andere Krankheiten oder
Gebrechen, die Sie am sicheren Führen eines
Motorfahrzeuges hindern könnten? ja nein

2.8 Bemerkungen: _____

3. Vormundschaft

Stehen Sie unter Vormundschaft? ja nein

Name und Adresse des Vormundes: _____

4. Sehtest

➤ Auszufüllen durch einen ermächtigten Optiker oder Augenarzt ◀

4.1 Sehschärfe: Fernvisus unkorrigiert korrigiert

R: L: R: L:

4.2 Horizontales Gesichtsfeld

keine Einschränkung ≥ 140° < 140°

Ausfälle: nein ja rechts links

4.3 Augenbeweglichkeit

nach rechts oben, rechts, rechts unten, links oben, links, links
unten geprüft

Doppelbilder: nein ja, Blickrichtung _____

4.4 Stereosehen

Bestehen wesentliche Einschränkungen? ja nein

4.5 Pupillenmotorik

Liegt eine Anisokorie vor? ja nein

Lichtreaktion prompt (beidseitig) verzögert oder fehlend

Resultat

- Anforderungen der Gruppe erfüllt.
- Ohne Sehhilfe mit Brille oder Kontaktlinsen
- Nur mit augenärztlicher Zustimmung

Bemerkungen _____

Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____

Interne Vermerke:

Gesuchskontrolle	ADMAS	Auflagen
------------------	-------	----------

5. Bisherige Ausweise

5.1. Besitzen Sie oder besaßen Sie schon einen Lernfahr- oder Führerausweis? ja nein

5.2. Von welchem Kanton oder Staat wurde er ausgestellt? _____

5.3. Wurde Ihnen schon einmal der Lernfahr- oder Führerausweis verweigert oder entzogen oder das Führen von Fahrzeugen verboten? ja nein

5.4. Wenn ja, durch wen? _____

Datum von ... bis ...?? _____

Identifikation bzw. Personaliennachweis

Wird das Gesuch erstmals eingereicht bzw. besitzen die Gesuchstellenden noch keinen Führerausweis, so haben sie persönlich bei der Einwohnerkontrolle oder beim Verkehrsamt vorzusprechen und einen gültigen Identifikationsnachweis (Identitätskarte/Pass/Ausländerausweis) vorzulegen, beim Verkehrsamt zusätzlich eine Wohnsitzbestätigung.

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 Gesuchsteller/in: _____

Für Minderjährige / Bevormundete der gesetzliche Vertreter (Vater, Mutter oder Vormund): _____

Beilagen (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> aktuelles farbiges Passfoto (Format ca. 35 x 45 mm) | <input type="checkbox"/> Pass/Identitätskarte/Ausländerausweis in Kopie |
| <input type="checkbox"/> Schriftenempfangsschein od. Wohnsitzbestätigung | <input type="checkbox"/> Ausländischer Führerausweis (Original) |
| <input type="checkbox"/> Nothelferausweis (Original) | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> gültiger Lehrvertrag (bei Lastwagenführer- bzw. Motorradmechanikerlehrlingen) | |

Zustelladresse:

Verkehrsamt des Kantons Schwyz
Führerzulassung
Postfach 3214
6431 Schwyz

Telefon 041 819 21 33

Öffnungszeiten:

Verkehrsamt Schwyz: 07.30 – 11.30 Uhr und 13.00 – 17.00 Uhr
Prüfstelle Pfäffikon: 07.30 – 11.30 Uhr und 13.15 – 17.00 Uhr

Weitere Informationen unter www.sz.ch/verkehrsamt
www.fuehrerausweise.ch