



Kantonspolizei

- ▷ Verkehr
- ▶ **Motorfahrzeugkontrolle**

Clarastrasse 38, Postfach
CH-4005 Basel

Tel: +41 61 267 82 11
E-Mail: info.mfkbs@jsd.bs.ch
www.mfk.bs.ch

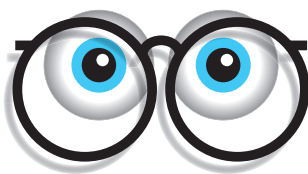
Der Weg zum Führerausweis

Hinweise zum Gesuch um Erteilung eines Lernfahr- oder Führerausweises (inkl. Umtausch ausländischer Führerausweise)

1. Gesuch

Füllen Sie die Personalien auf dem Gesuch um Erteilung eines Lernfahr- oder Führerausweises aus und kreuzen Sie die gewünschte Führerausweiskategorie an.

Unterschreiben Sie in dem dafür vorgesehenen Unterschriftenfeld – bitte beachten Sie dabei, dass die Aussenlinien nicht berührt oder überschrieben werden dürfen, da diese Unterschrift eingescannt und auf Ihrem künftigen Führerausweis abgedruckt wird. Bitte unterschreiben Sie zusätzlich am Ende des Formulars und bestätigen damit, dass alle gemachten Angaben korrekt sind.



2. Sehtest

Lassen Sie Ihre Sehwerte durch einen in der Schweiz zugelassenen Optiker oder Augenarzt prüfen. Sie benötigen dazu das ausgefüllte und unterschriebene Gesuch um Erteilung eines Lernfahr- oder Führerausweises sowie eine Identitätskarte, einen Pass oder Ausländerausweis (im Original).

Die Ergebnisse werden durch den Optiker/den Augenarzt direkt auf dem Gesuchsformular eingetragen und mit Stempel und Unterschrift bestätigt.

Bitte beachten Sie:

- Die Kosten für den Sehtest gehen zu Ihren Lasten
- Der Sehtest ist 24 Monate gültig
- Brillenpass/Brillenrezepte können wir nicht als Sehtest akzeptieren
- Sofern Sie innert der letzten 24 Monate bereits ein Lernfahrausweisgesuch einer anderen Kategorie bei uns eingereicht haben, bei welchem die Sehwerte durch einen Optiker oder Augenarzt kontrolliert wurden, entfällt ein erneuter Sehtest.

Schalteröffnungszeiten

Montag
Dienstag, Mittwoch, Freitag
Donnerstag

7.30–16.00 Uhr
7.30–12.00 Uhr und 13.30–16.00 Uhr
7.30–12.00 Uhr und 13.30–18.00 Uhr

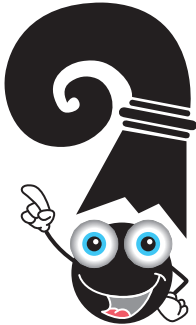


3. Einreichung des Gesuchs

Sprechen Sie mit folgenden Unterlagen bei uns an den Schaltern der Motorfahrzeugkontrolle, Clarastr. 38, 2. Stock vor:

- vollständig ausgefülltes Gesuchsformular um Erteilung eines Lernfahr- oder Führerausweises
- 1 aktuelles, farbiges Passfoto (Grösse 35x45 mm, keine Profilaufnahmen, ohne Kopfbedeckung, neutraler Hintergrund)
- offizieller persönlicher Ausweis (Identitätskarte, Pass oder Ausländerausweis im Original)
- Original Nothelferausweis (nicht älter als 6 Jahre; nicht nötig, wenn Sie bereits im Besitz eines Führerausweises der Kategorien A, A1, B oder B1 sind) – nicht nötig beim Eintausch eines ausländischen Führerausweises

Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Motorfahrzeugkontrolle Basel-Stadt informieren Sie gerne persönlich über das weitere Vorgehen.



4. Haben Sie weitere Fragen?

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Internetseite www.mfk.bs.ch. Fragen werden gerne auch telefonisch durch unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter beantwortet.

Wir wünschen Ihnen vollen Prüfungserfolg und jederzeit eine unfallfreie Fahrt.

Motorfahrzeugkontrolle Basel-Stadt



Kantonspolizei

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

Motorfahrzeugkontrolle

- Gesuch um Erteilung eines Lernfahr- bzw. Führerausweises der Kategorie**
- Umtausch eines ausländischen Führerausweises der Kategorien**

A A35KW A1 B B1 C C1 D D1 BE CE C1E DE D1E F G M BPT CZV CZV G E
 G = ganze Prüfung
E = erleichterte Prüfung

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

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

Vorname(n):

Strasse, Nr.

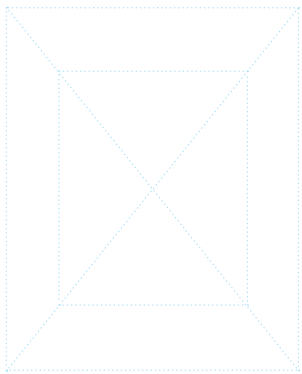
PLZ _____ Wohnort: _____

Heimatort(e)/Kanton _____ Ausländer **nur** Heimatstaat (Nationalität)

Geburtsdatum: (Tag/Monat/Jahr) _____ weiblich männlich

Telefonnummer _____

E-Mail _____



(Format ca. 35 x 45 mm)

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

Detaillierte Angaben zum Vorgehen und den beizulegenden Unterlagen entnehmen Sie bitte unserer Internetseite www.mfk.bs.ch.

2. Krankheiten, Behinderungen und Substanzkonsum

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

- Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus) oder andere Stoffwechselerkrankung?
- Herz-Kreislauf-Erkrankung?
- Augenerkrankungen?
- Erkrankung der Atmungsorgane (ohne Erkältungskrankheiten)?
- Erkrankung der Bauchorgane?
- Erkrankung des Nervensystems (MS, Parkinson etc.)?
- Nierenerkrankung?
- Erhöhte Tagschläfrigkeit?
- Chronische Schmerzzustände?
- Nicht folgenlos ausgeheilte Unfallverletzungen?
- Krankheiten mit Hirnleistungsstörungen?

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)?
- Eine psychische Erkrankung (Schizophrenie, Psychose, manische oder schwere depressive Erkrankung usw.)?
- wenn ja: Waren oder sind Sie deswegen in Behandlung (stationär oder ambulant)?
- Epilepsie oder epilepsieähnliche Anfälle?
- Ohnmachtsanfälle/Schwächezustände/Krankheiten mit erhöhter Einschlafneigung?
- Haben Sie andere Krankheiten oder Behinderungen, die Sie am sicheren Führen eines Fahrzeuges hindern könnten?

Haben Sie eine oder mehrere Fragen mit Ja beantwortet, muss diesem Gesuch ein Arztzeugnis beigelegt werden.

3. Bisherige Ausweise und Massnahmen

ja nein

Besitzer/besassen Sie schon einen Lernfahr- oder Führerausweis?

Wurde Ihnen schon einmal der Lernfahr- oder Führerausweis verweigert, entzogen oder das Führen von Fahrzeugen verboten?

4. Sehtest (gültig 24 Monate)

Auszufüllen durch einen Optiker oder Augenarzt ansässig in der Schweiz

Sehschärfe: Fernvisus	unkorrigiert		korrigiert	
	R:.....	L:.....	R:.....	L:.....
Horizontales	1. medizin. Gruppe	<input type="checkbox"/> ≥ 120	<input type="checkbox"/> < 120	
Gesichtsfeld	2. medizin. 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	
Augenbeweglichkeit	<input type="checkbox"/> nach rechts oben, rechts, rechts unten, links oben, links und links unten geprüft			
	<input type="checkbox"/> ohne Einschränkung			
	<input type="checkbox"/> mit Einschränkung			
	Einschränkung _____			
Doppelbilder	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Richtung: _____			
Bemerkungen:	_____			
Beurteilung:	Anforderung medizin. Gruppe 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> erfüllt <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> ohne Sehhilfe			
	<input type="checkbox"/> nur mit Brille/Kontaktlinsen			
	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt			
Datum:	Stempel/Unterschrift: _____			

5. Vormundschaft und Beistand

ja nein

Sind Sie minderjährig oder stehen Sie unter umfassender Beistandschaft?

Name, Adresse und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

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: _____