

**Gesuch für die Erteilung eines Lernfahr- bzw. eines Führerausweises der Kategorie:**  
**Gesuch für den Umtausch eines ausländischen Führerausweises der Kategorie:**

A    A35 kW    A1    B    B1    C    C1    Feuerwehr    D    D1    BE    CE    C1E    DE    D1E    F    G    M    BPT    Ambulanz    Trolleybus    CZV95

**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



zwingend erforderlich

Bitte farbiges Passfoto  
(ohne Kopfbedeckung!)  
einkleben  
(Format 35 x 45 mm)  
(kein PC-Foto)

Früherer Wohnort

▽ **Unterschrift Gesuchsteller/in** (innerhalb dieser Markierung in schwarzer oder blauer Farbe) ▽

**Bestätigung der Identifikation bzw. der Personalien durch die Einwohnerkontrolle oder das VSZ**

Datum: \_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift

**2. Massnahmen** (Bemerkungen)

Würde Ihnen schon einmal der Lernfahr- oder Führerausweis oder die Bewilligung zum berufsmässigen Personentransport verweigert oder entzogen oder das Führen von Fahrzeugen verboten? (Schweiz oder Ausland)  Nein  Ja \_\_\_\_\_

**3. Krankheiten, Behinderungen und Substanzkonsum**

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

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

**3.2** Haben Sie heute oder hatten Sie jemals:

- Probleme mit Alkohol, Betäubungsmitteln und/oder Arzneimitteln?  Nein  Ja \_\_\_\_\_
- Wenn ja: Waren oder sind Sie deswegen in Behandlung (Entzugstherapie/ambulante Behandlung)?  Nein  Ja \_\_\_\_\_
- eine psychische Erkrankung (Schizophrenie, Psychose, manische oder schwere depressive Erkrankung usw.)?  Nein  Ja \_\_\_\_\_
- Wenn ja: Waren oder sind Sie deswegen in Behandlung (stationär oder ambulant)?  Nein  Ja \_\_\_\_\_

- Epilepsie oder epilepsieähnliche Anfälle?  Nein  Ja \_\_\_\_\_
- Ohnmachtsanfälle/Schwächezustände/ Krankheiten mit erhöhter Einschlafneigung?  Nein  Ja \_\_\_\_\_

**3.3** Haben Sie andere Krankheiten oder Behinderungen, die Sie am sicheren Führen eines Fahrzeugs hindern könnten?  Nein  Ja \_\_\_\_\_

**3.4** Bemerkungen oder Ergänzungen: \_\_\_\_\_

Falls eine der Fragen unter 3.1 - 3.4 mit «ja» beantwortet wird, muss diesem Gesuch ein Bericht der/des behandelnden Ärztin/Arztes beigelegt werden (andernfalls zwingende Überweisung an eine anerkannte Ärztin/einen anerkannten Arzt der Stufe 3).

**3.5** Sehtest (gültig 24 Monate)

**3.51** Sehschärfe:

|           |              |             |              |             |
|-----------|--------------|-------------|--------------|-------------|
| Fernvisus | unkorrigiert |             | korrigiert   |             |
|           | rechts _____ | links _____ | rechts _____ | links _____ |

**3.52** Horizontales Gesichtsfeld

|                        |   |  |
|------------------------|---|--|
| 1. medizinische Gruppe | <input type="checkbox"/> $\geq 120^\circ$ | <input type="checkbox"/> $< 120^\circ$ |
| 2. medizinische Gruppe | <input type="checkbox"/> $\geq 140^\circ$ | <input type="checkbox"/> $< 140^\circ$ |

Ausfälle:  nein  ja     rechts  links  oben  unten

**3.53** Augenbeweglichkeit  nach rechts oben, rechts, rechts unten, links oben, links, links unten geprüft

Doppelbilder:  nein  ja, Richtung: \_\_\_\_\_

**3.54** Bemerkungen \_\_\_\_\_

**3.55** Beurteilung/Anforderungen der:

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. medizinischen Gruppe ohne Sehhilfe erfüllt | <input type="checkbox"/> 2. medizinischen Gruppe 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 und Unterschrift: \_\_\_\_\_

**4. Vormundschaft und Beistand**

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 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 Gesuchsteller:** \_\_\_\_\_

**zusätzlich für Minderjährige und unter Beistandschaft stehende der gesetzliche Vertreter (Vater, Mutter oder Beistand):**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Verkehrssicherheitszentrum OW/NW, E-Mail info@vsz.ch, www.vsz.ch (für weitere Informationen und Formulare)

**Obwalden:** VSZ OW/NW, Enetriederstrasse 1, 6060 Sarnen, Telefon 041 666 66 00  
**Nidwalden:** VSZ OW/NW, Kreuzstrasse 2, Postfach, 6371 Stans, Telefon 041 618 41 41

Bitte Rückseite beachten!

# Führerausweiskategorien

| Kategorien / Unterkategorien                              |  | Mindestalter  | Ärztliche Untersuchung |
|---|--|---|------------------------|
| <b>A</b>  |  Motorräder mit einer Motorleistung von mehr als 35 kW und einem Verhältnis von Motorleistung und Leergewicht von mehr als 0,20 kW/kg.  | Zwei Jahre Fahrpraxis mit A35 kW                                    | nein                   |
| <b>A35 kW</b>   |  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                   |
| <b>A1</b>   |  Motorräder mit einem Hubraum von nicht mehr als 125 cm <sup>3</sup> und einer Motorleistung von höchstens 11 kW.   | 15 Jahre: ≤ 50 cm <sup>3</sup><br>16 Jahre: ≤ 125 cm <sup>3</sup>   | nein                   |
| <b>B</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<br><b>Ein Jahr Lernphase*</b>                              | nein                   |
| <b>B1</b>   |  Klein- und dreirädrige Motorfahrzeuge mit einem Leergewicht von höchstens 550 kg.  | 18 Jahre  | nein                   |
| <b>C</b>  |  Motorwagen – ausgenommen jene der Kategorie D – mit einem zulässigen Gesamtgewicht von mehr als 3500 kg; mit einem Motorwagen dieser Kategorie darf ein Anhänger mit einem Gesamtgewicht von nicht mehr als 750 kg mitgeführt werden.  | 18 Jahre  | ja                     |
| <b>C1</b>   |  Motorwagen – ausgenommen jene der Kategorie D – mit einem Gesamtgewicht von mehr als 3500 kg, aber nicht mehr als 7500 kg; mit einem Motorwagen dieser Unterkategorie darf ein Anhänger mit einem Gesamtgewicht von nicht mehr als 750 kg mitgeführt werden.   | 18 Jahre  | ja                     |
| <b>D</b>  |  Motorwagen zum Personentransport mit mehr als acht Sitzplätzen ausser dem Führersitz; mit einem Motorwagen dieser Kategorie darf ein Anhänger mit einem Gesamtgewicht von nicht mehr als 750 kg mitgeführt werden.   | 21 Jahre  | ja                     |
| <b>D1</b>   |  Motorwagen zum Personentransport mit mehr als acht, aber nicht mehr als 16 Sitzplätzen ausser dem Führersitz; mit einem Motorwagen dieser Unterkategorie darf ein Anhänger mit einem Gesamtgewicht von nicht mehr als 750 kg mitgeführt werden.  | 21 Jahre  | ja                     |
| <b>BE</b>   |  Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie B und einem Anhänger, die als Kombination nicht unter die Kategorie B fallen.  | 17 Jahre  | nein                   |
| <b>CE</b>   |  Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie C und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg.   | 18 Jahre  | ja                     |
| <b>C1E</b>  |  Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Unterkategorie C1 und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg, sofern das Gesamtgewicht der Kombination 12000 kg und das Gesamtgewicht des Anhängers das Leergewicht des Zugfahrzeugs nicht übersteigen.  | 18 Jahre  | ja                     |
| <b>DE</b>   |  Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie D und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg.  | 21 Jahre  | ja                     |
| <b>D1E</b>  |  Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Unterkategorie D1 und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg, sofern das Gesamtgewicht der Kombination 12000 kg und das Gesamtgewicht des Anhängers das Leergewicht des Zugfahrzeugs nicht übersteigen und der Anhänger nicht zum Personentransport verwendet wird.  | 21 Jahre  | ja                     |
| <b>CZV 95</b>   | Berufsmässiger Personen- oder Sachentransport mit Fahrzeugen der Kat. C, C1, D, D1.  |   |                        |
| <b>Spezialkategorien</b>                                  |  |   |                        |
| <b>F</b>  |  Motorfahrzeuge, ausgenommen Motorräder, mit einer Höchstgeschwindigkeit bis 45 km/h.   | 16 Jahre / 18 Jahre   | nein                   |
| <b>G</b>  |  Landwirtschaftliche Motorfahrzeuge mit einer Höchstgeschwindigkeit bis 30 km/h, unter Ausschluss der Ausnahmefahrzeuge.  | 14 Jahre  | nein                   |
| <b>M</b>  |  Motorfahrräder.  | 14 Jahre  | nein                   |
| <b>Berufsmässiger Personentransport / Sachentransport</b> |  |   |                        |
| <b>BPT</b>  | Berufsmässiger Personentransport mit Motorfahrzeugen der Kategorien B oder C, der Unterkategorien B1 oder C1 oder der Spezialkategorie F. In den Kategorien D oder D1 ist die Bewilligung enthalten.   | Ein Jahr Fahrpraxis mit einem Fahrzeug der entsprechenden Kategorie | ja                     |

**\*Die praktische Führerprüfung erfolgt frühestens nach einem Jahr Lernfahrt. Diese Frist entfällt wenn der Lehrausweis nach dem vollendeten 20. Altersjahr erworben wird.**

## Identifikation bzw. Personaliennachweis

Wird das Gesuch **erstmalig** eingereicht, muss der/die Gesuchsteller/in **persönlich** bei einer zugelassenen Identifikationsstelle (Einwohnerkontrolle des Wohnorts) oder beim Verkehrssicherheitszentrum vorsprechen und zusätzlich einen gültigen Identifikationsnachweis mit Foto (Identitätskarte/Pass/Ausländerausweis) vorlegen.

## Beilagen (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 aktuelles farbiges Passfoto (min. 35 x 45 mm, <b>Fotopapier-Qualität, keine Digitalfotos</b> , neutraler Hintergrund, ohne Kopfbedeckung) | <input type="checkbox"/> gültiger Lehrvertrag (bei Strassentransportfachmann/-frau, Motorradmechaniker/in) |
| <input type="checkbox"/> Kopie von Identitätskarte, Pass oder Ausländerausweis   | <input type="checkbox"/> Ausländischer Führerausweis (Original)  |
| <input type="checkbox"/> Nothelferausweis (Original) bei Gesuchsabgabe   | <input type="checkbox"/> Führerausweis blau (Original)   |
| <input type="checkbox"/> Medizinischer Untersuch   | <input type="checkbox"/> Führerausweis in Kreditkartenformat (FAK)   |
|  | <input type="checkbox"/> _____   |