

GOTTHARDSTRASSE 77A, 6460 ALTDORF, TELEFON +41 41 875 28 00, E-MAIL [assv@ur.ch](mailto:assv@ur.ch), INTERNET [www.ur.ch/assv](http://www.ur.ch/assv)
 **Gesuch für die Erteilung eines Lernfahr- bzw. eines Führerausweises der Kategorie:**
 **Gesuch für den Umtausch eines ausländischen Führerausweises der Kategorie:**

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A35kW	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> <sup>Feuerwehr</sup> 118	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> C1E	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> D1E	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> BPT	<input type="checkbox"/> 121	<input type="checkbox"/> 122	<input type="checkbox"/> Schülertr./ Ambulanz	<input type="checkbox"/> Trolleybus	<input type="checkbox"/> CZV95
----------------------------	--------------------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------	---	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	--	-------------------------------------	--------------------------------

**1. Personalien** (identisch mit ID, Pass oder Aufenthaltsbewilligung)

Name(n)

Vorname(n)

Strasse, Nr.

PLZ

Wohnort

Heimatort/Kanton (ausländische/r Staatsbürger/in Heimatstaat)

Geburtsdatum

(Tag/Monat/Jahr)

 weiblich

 männlich


E-Mail

 aktuelles, farbiges Foto  
ohne Kopfbedeckung

(Format 35 x 45 mm)

 Foto online: Link  
anfordern unter:  
[assv@ur.ch](mailto:assv@ur.ch)

 ▾ Unterschrift Gesuchsteller/in<sup>1</sup> (innerhalb dieser Markierung in schwarzer oder blauer Farbe) ▾

**2. Massnahmen**

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

**3. Krankheiten, Behinderungen und Substanzkonsum**

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

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

 - Haben Sie andere Krankheiten oder Behinderungen, die Sie am sicheren Führen eines Fahrzeugs hindern könnten.  Nein  Ja

 Bemerkungen oder Ergänzungen: 

Falls eine der Fragen unter 3. mit «ja» beantwortet wird, muss diesem Gesuch ein Bericht der/des behandelnden Ärztin/Arztes beigelegt werden.

**Bestätigung der Identifikation bzw. der Personalien**

Datum:

Stempel und Unterschrift:

Auszufüllen durch Amt für Strassen- und Schiffsverkehr

Ort und Datum:

*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). Die unterzeichnete Person<sup>1</sup> bestätigt, das Gesuchsformular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.*

**4. Sind Sie Minderjährig oder stehen Sie unter umfassender Beistandschaft?**  Ja  Nein

Name und Adresse gesetzliche/r Vertreter/in / Elternteil:



 Unterschrift<sup>1</sup>:

**5. Sehtest** (gültig 24 Monate) auszufüllen durch **Optiker/Augenarzt**

Sehschärfe	unkorr.	rechts:..... links: .....		kor.	rechts: ..... links: .....	
Fernvisus						
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	
Augenbeweglichkeit	<input type="checkbox"/> nach rechts oben, rechts, rechts unten, links oben, links und links unten geprüft					
Doppelbilder	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Richtung:					

Bemerkungen .....

Beurteilung Anforderungen der:

<input type="checkbox"/> 1. medizinischen Gruppe	<input type="checkbox"/> 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 und Unterschrift:

## 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 0,2 kW/kg.	zwei Jahre Fahrpraxis mit A 35 kW	nein
<b>A 35kW</b>  Motorräder mit einer Motorleistung von nicht mehr als 35 kW und einem Verhältnis von Motorleistung und Leergewicht von nicht mehr als 0,2 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. Bis 16 Jahre nur mit Kleinmotorrad (50 cm <sup>3</sup> , Vmax. 45 km/h).	15 Jahre: ≤ 50 cm <sup>3</sup> 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 Fahrersitz; mit einem Fahrzeug dieser Kategorie darf ein Anhänger mit einem Gesamtgewicht von nicht mehr als 750 kg mitgeführt werden. 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.	18 Jahre Lernfahrausweis: 17 Jahre	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 Fahrersitz; 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 Fahrersitz; 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.	18 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 Sachtransport 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</b>		
<b>BPT 121/122</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

### Identifikation bzw. Personaliennachweis

Wird das Gesuch erstmals eingereicht, muss der/die Gesuchsteller/in persönlich beim Amt für Strassen- und Schiffsverkehr, Gotthardstrasse 77a, 6460 Altdorf vorsprechen und zusätzlich einen gültigen Identifikationsnachweis mit Foto (Identitätskarte bzw. Pass oder Ausländerausweis) vorlegen.

### Erforderliche Beilagen:

- 1 aktuelles, farbiges Passfoto 35 x 45 mm
- Identitätskarte/Pass (bei erstmaliger Einreichung)
- Aufenthaltsbewilligung (bei ausländischen Staatsbürgern)
- Original Nothelferausweis (bei Kat. B/B1/A/A1)
- Ausländischer Führerausweis (bei Umtausch)
- gültiger Lernvertrag (nur bei Lastwagenführer, Motorradmechaniker)
- Beistandschaftsurkunde (bei Beistandschaft)