

als Scan per E-Mail an: [referat\_ivc@zv.tu-darmstadt.de](mailto:referat_ivc@zv.tu-darmstadt.de)

**Antrag auf Erlaubnis zum Führen von Dienstfahrzeugen**

|  |
| --- |
| Bitte beachten Sie, dass der Antrag **vor** Erteilung der Erlaubnis **vollständig** und **unterschrieben** bei der Dienststelle eingegangen sein muss.  Die Beantragung einer Erlaubnis zum Führen von Dienstfahrzeugen ist **ausschließlich dann nötig**, wenn das zu führende Dienstfahrzeug über das Land Hessen (Selbstversicherung) versichert ist. |

1. **Angaben Vorgesetzte/r (= Antragsteller/in)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname **Vorgesetzte\*r:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Titel:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fachbereich / Institut / Dezernat / Einrichtung:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Dienstadresse:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Telefonnummer:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail-Adresse:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |

Hiermit stelle ich den Antrag, dem bzw. der **folgenden Fahrzeugführer\*in**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Titel:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

die Erlaubnis zum Führen von Dienstfahrzeugen für die Dauer

der aktuell ausgeübten Tätigkeit

von Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. bis Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. (wenn einmalig Fahrerlaubnis benötigt wird)

zu erteilen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der / die Fahrzeugführer\*in ist beschäftigt im | | |
| Fachbereich / Institut / Dezernat / Einrichtung:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| unbefristet | befristet bis Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Tarif-Beschäftigt an der TU Darmstadt  nicht Tarif-Beschäftigt an der TU Darmstadt  (z.B. Student\*in an der TU Darmstadt |
| Im Falle „nicht Tarif-Beschäftigt“ ist hier eine Begründung nötig, warum eine Fahrerlaubnis erforderlich ist  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |

|  |
| --- |
| Der Führerschein wurde **im Original** vorlegt am: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. und stimmt mit der beigefügten Kopie überein.  **⇨ Bitte den Führerschein in Kopie beifügen.** |

**Mitteilungspflichten / Obliegenheiten:**

Ich versichere, dass ich

* eine halbjährige Führerscheinkontrolle durchführe sowie
* mindestens jährlich über die Pflichten, die sich aus den Vorschriften der StVO sowie aus den Kfz-Bestimmungen ergeben, unterrichte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Darmstadt, den Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |  |
|  |  | Unterschrift Vorgesetzte\*r  Stempel der Organisationseinheit |

1. **Angaben Fahrzeugführer\*in** (von dem bzw. der zukünftigen Fahrer\*in auszufüllen)
2. **Persönliche Daten:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Titel:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fachbereich / Institut / Dezernat / Einrichtung:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Dienstadresse:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Telefonnummer:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail-Adresse  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.: | | |

1. **Sind Sie Inhaber\*in eines gültigen deutschen Führerscheins bzw. einer gültigen EU- oder EWR-Fahrerlaubnis (Island, Liechtenstein, Norwegen)?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ja |  |  | nein |
| 1. Führerscheinnummer:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | 1. Welchen anderen Führerschein besitzen Sie?   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. Ausstellungsdatum:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | 1. Sind Sie berechtigt, mit diesem Führerschein ein Kraftfahrzeug in Deutschland zu führen?   ja nein  bitte **Übersetzung**  des Führerscheins beifügen |
| 1. Ausstellende Behörde:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

1. **Mitteilungspflichten / Obliegenheiten:**

Ich versichere, dass ich die jeweiligen Dienstfahrzeuge - auch auf dem Gelände der TU Darmstadt - nur im Besitz eines **gültigen** Führerscheins (Fahrerlaubnis nach § 2 StVG) und erst nach Erteilung der Erlaubnis zum Führen von Dienstfahrzeugen führe. Ich werde meiner Dienststelle **unverzüglich** mitteilen, wenn:

* ich mich aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr in der Lage fühle, ein Dienstfahrzeug sicher zu führen,
* ich aus rechtlichen Gründen gehindert bin, ein Kraftfahrzeug zu führen (z.B. Entziehung / Sperre der Fahrerlaubnis, Fahrverbot),

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Administration der Fahrerlaubnisse, die meinen Antrag betreffenden Daten auf Datenträger gespeichert und nach den jeweils gültigen gesetzlichen Bestimmungen verarbeitet werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Darmstadt, den Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |  |
|  |  | Unterschrift Fahrzeugführer\*in |