

**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)



Bitte Foto nicht  
einkleben, wird vom  
Verkehrsamt  
vorgenommen!

▽ 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](http://www.sz.ch/verkehrsamt)  
[www.fuehrerausweise.ch](http://www.fuehrerausweise.ch)