

Führerscheine, die in einem Mitgliedstaat der EU erworben wurden und noch nicht abgelaufen sind, behalten bei einem Umzug ihre Gültigkeit. Zu einem Umtausch des Führerscheins sind sie nur verpflichtet, wenn:

- Ihr deutscher Führerschein bald abläuft,
- Sie Ihren Führerschein verloren haben oder er Ihnen gestohlen worden ist,
- Sie sich in Frankreich ein Verkehrsdelikt zuschulden kommen lassen und Ihnen von den französischen Behörden Punkte abgezogen werden.

Ein neuer Führerschein kann in Frankreich bei der Agence Nationale des Titres Sécurisés (ANTS) nur noch online beantragt werden: <https://permisdeconduire.ants.gouv.fr/>

Benötigte Dokumente

Ablauf des deutschen Führerscheins / Verkehrsverstoß in Frankreich	Verlust des deutschen Führerscheins	Diebstahl des deutschen Führerscheins
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nachweis des Familienstandes und des Geburtsnamens ▪ Bei der Beantragung / Verlängerung oder nach Entzug / Annullierung des Führerscheins für bestimmte Lkw-Führerscheinklassen (z.B. C und D): Gutachten eines zugelassenen Arztes (Liste "médecins agréés", siehe Anhang) zur Fahrtauglichkeit für die entsprechende Fahrzeugklasse (siehe Anhang: Cerfa-Dokument Nr. 14880*02, auszufüllen vom Arzt) ▪ Kosten für die Beantragung: 0 € 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Eidesstattliche Erklärung über den Verlust des ursprünglichen Führerscheins. Diese Erklärung muss mit Datumsangabe unterschrieben werden ▪ Kosten für die Beantragung: 25 € 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bescheinigung über Meldung des Diebstahls. Erhältlich bei: <ul style="list-style-type: none"> ▪ der Gendarmerie, falls Ihr Führerschein in Frankreich registriert ist ▪ der deutsche Auslandsvertretung, falls Ihr Führerschein nicht in Frankreich registriert ist ▪ Kosten für die Beantragung: 25 €
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Farbkopie der Vorder- und Rückseite des deutschen Führerscheins ▪ Identitätsnachweis (Personalausweis oder Reisepass) ▪ Wohnsitznachweis, nicht älter als 6 Monate (Wasser-, Strom-, oder Gasrechnung, etc.) ▪ Passfoto mit digitaler Unterschrift („photo-signature numérique“), Kann bei einem zugelassenen Fotografen oder in einer Fotokabine angefertigt werden ▪ Nachweis über den gewöhnlichen Wohnsitz in Frankreich (Steuerbescheid, Sozialversicherungsnachweis, etc.) 		

Ablauf des Verfahrens

1. Online-Beantragung des neuen Führerscheins.
2. Sie werden per SMS oder E-Mail kontaktiert und dazu aufgefordert, Ihren bisherigen Führerschein abzugeben.
3. Im Gegenzug erhalten Sie einen Nachweis über die Abgabe Ihres Führerscheins („Attestation de Dépôt Sécurisée“, ADS); Mit diesem Nachweis sind Sie berechtigt, bis zum Erhalt des neuen Führerscheins ein Kraftfahrzeug zu führen.
4. Ihr Antrag wird geprüft. Dies kann unter Umständen mehrere Monate dauern. Sie können den Stand des Antrags online nachverfolgen.
5. Der neue Führerschein wird Ihnen postalisch zugestellt.

Haftungsausschluss: Die nachfolgenden Informationen wurden sorgfältig zusammengestellt. Dennoch können Irrtümer nicht ausgeschlossen werden und die rechtlichen Bestimmungen können Änderungen unterliegen.

1

ETAT CIVIL ET COORDONNEES DU DEMANDEUR À REMPLIR À L'ENCRE NOIRE, EN LETTRES MAJUSCULES SANS ACCENT NI RATURE

Nom de naissance (C'est le nom qui figure sur votre acte de naissance)

Prénom(s) (Dans l'ordre de l'état civil)

Nom d'usage (s'il y a lieu) (ex : nom d'époux(se))

Date de naissance : Jour Mois Année Sexe : Femme Homme Téléphone portable (Recommandé)

Commune de naissance Département ou Collectivité d'outre-mer

Pays (Si vous êtes né(e) à l'étranger)

Adresse : N° de la voie Extension : bis, ter, etc. Type de voie : avenue, boulevard, etc.

Nom de la voie

Complément d'adresse (Étage, escalier, appartement - Immeuble, bâtiment, résidence - Lieu-dit, Boîte postale, Commune déléguée)

Code postal Commune

Courriel (Recommandé)

2

Motif de la demande d'avis médical : Renouvellement périodique Nouvelle catégorie Suspension Après invalidation ou annulation Autre

Catégorie(s) de permis déjà détenue(s) : AM A1 A2 A B1 B BE C1 C1E C CE D1 D1E D DE

Catégorie(s) de permis sur lesquelles porte l'avis médical : A1 A2 A B1 B BE C1 C1E C CE D1 D1E D DE

Activité(s) professionnelle(s) exercée(s) :

Taxi VTC Ambulance Ramassage scolaire Transport public de personnes Transport public à moto Enseignant de la conduite

AVIS DU OU DES MÉDECINS

3 Modalités du contrôle médical :

En cabinet médical En commission médicale primaire En commission médicale d'appel Autres : _____

3-1 Examens complémentaires demandés le _____ Examen psychotechnique réalisé le _____

4 Le(s) médecin(s) _____ et _____ agréé(s) par le(s) préfet(s) de (s) département(s) n° _____, après contrôle médical de l'intéressé(e), émettent conformément à la réglementation en vigueur et à la liste des affections médicales compatibles avec le maintien ou la délivrance du permis de conduire, l'avis médical suivant :

5 **APTE** pour la durée de validité fixée par la réglementation Groupe léger Groupe lourd

APTE TEMPORAIRE pour une durée de validité limitée à _____ et à réexaminer par la commission médicale : oui non

APTE avec les restrictions ou dispenses suivantes : dispositif de correction et/ou protection de la vision autres

INAPTE Groupe léger Groupe lourd

Observations :

6 Après contrôle médical, le médecin agréé, consultant hors commission médicale : ne prononce pas d'avis et renvoie l'utilisateur devant la commission médicale primaire.

7 DÉCLARATION EN CAS D'AVIS D'APTITUDE TEMPORAIRE, D'APTITUDE AVEC RESTRICTIONS OU D'INAPTITUDE
Je soussigné(e), M. Mme _____ déclare avoir pris connaissance des motifs d'ordre médical qui ont entraîné l'avis d'aptitude temporaire, d'aptitude avec restrictions ou d'inaptitude à la conduite.

8 Fait le : / /

Signature de l'utilisateur (à l'issue du contrôle médical) [Représentant légal si mineur]

Signature et cachet du ou des médecins

NOTICE EXPLICATIVE
relative au Cerfa N° 14880*02
Contrôle médical de l'aptitude à la conduite
des conducteurs et des candidats au permis de conduire

① ETAT CIVIL ET COORDONNEES (à remplir par l'utilisateur)

- Inscrire une seule lettre par case.
- Indiquer une adresse courriel et un numéro de téléphone portable (fortement recommandé).

② MOTIF DE LA DEMANDE D'AVIS MEDICAL (à remplir par l'utilisateur) :

Renouvellement périodique : vous devez renouveler une ou plusieurs catégories de permis dont la date de validité arrive à échéance (permis poids lourds C ou D par exemple, restrictions médicales...).

Vous devez renouveler votre attestation d'aptitude médicale pour exercer les professions de taxis, VTC, ambulances, etc.

Nouvelle catégorie : Vous vous inscrivez en vue d'obtenir un permis de conduire et déclarez être atteint d'une affection médicale.

Vous possédez déjà un permis de conduire (par ex. la catégorie B) et vous demandez une nouvelle catégorie soumise à un avis médical (par ex. la catégorie C).

Suspension : Votre permis de conduire a été suspendu et vous devez disposer, avant la fin de votre suspension, d'un avis médical pour demander un permis de conduire.

Après invalidation ou annulation : Votre permis a été annulé ou invalidé, vous avez repassé l'examen, et vous devez disposer d'un avis médical pour demander un permis de conduire.

Autre : Vous êtes titulaire d'un permis de conduire et l'administration vous demande de vous soumettre à un contrôle médical.

- **Catégorie(s) de permis déjà détenues :** cocher toutes les catégories de permis que vous possédez (ou possédiez avant l'invalidation ou l'annulation).
- **Catégorie(s) de permis sur lesquelles porte l'avis médical :** cocher toutes les catégories de permis pour lesquelles vous sollicitez un avis médical.
Ex : vous détenez les catégories B et C et vous réalisez le renouvellement périodique de votre permis C. Sur la ligne « catégories détenues » vous cochez B et C et sur la ligne « catégories pour lesquelles porte l'avis médical », vous ne cochez que la C.
- **Activité(s) professionnelle(s) exercée(s) :** vous exercez ou souhaitez exercer une des activités professionnelles mentionnées qui nécessitent un avis médical (cocher les cases correspondantes).

AVIS DU OU DES MEDECINS (A remplir par le ou les médecins)

③ MODALITES DU CONTROLE MEDICAL

Indiquer s'il s'agit d'un passage devant un médecin agréé consultant hors commission médicale ou devant la commission médicale.

La case « autre(s) » correspond au contrôle médical exercé par des médecins professionnels pour des publics spécifiques (sapeurs-pompiers...).

En 3-1, indiquer la date de la demande des examens complémentaires et la date de réalisation de l'examen psychotechnique.

④ Le médecin agréé consultant hors commission médicale/les médecins de la commission médicale indiquent leurs noms, ainsi que le numéro du département dans lequel le préfet a délivré l'agrément.

⑤ AVIS MEDICAL RENDU

En plus de la case cochée sur l'avis rendu (aptitude, aptitude temporaire, aptitude avec restrictions, inaptitude), cocher le(s) groupe(s) de véhicules correspondant(s) [léger, lourd ou les deux].

Exemple : un titulaire de la catégorie B qui sollicite la catégorie C peut être déclaré inapte pour la catégorie C mais demeurer apte pour la catégorie B, il faudra cocher les cases « Apte » - « Groupe léger », et « Inapte » - « Groupe lourd ».

Le cadre « Observations » doit être utilisé pour indiquer le ou les codes correspondant aux mentions additionnelles ou restrictives, la nature de la dispense, et toutes les informations jugées utiles.

- ⑥ A remplir par le(s) médecin(s) lorsqu'aucun avis n'est prononcé et l'utilisateur est renvoyé devant la commission médicale.
- ⑦ L'utilisateur renseigne et signe cette rubrique impérativement si le médecin émet un avis d'aptitude temporaire, d'aptitude avec restrictions ou d'inaptitude.
- ⑧ Le cerfa doit comporter la signature du ou des médecins, assortie de leur(s) cachet(s), et la signature de l'utilisateur. En l'absence de ces éléments il ne pourra pas être pris en compte.



LISTES MÉDECINS DE VILLE DU BAS-RHIN

Dernière mise à jour : 27/07/2020

ADRESSE	NOM-PRÉNOM	TÉLÉPHONE
ACHENHEIM 67204 - 8 rue Chrétien Oberlin	SCHMITT Bertrand	03.88.96.58.85
BISCHHEIM 67800 – 52a route de Bischwiller	GRUTTER Sabine	03.88.81.19.08
BISCHHEIM 67800 – 3 rue du Marais	RICATTE Olivier	06.72.24.87.05
BRUMATH 67170 – 17 rue Prosper Mérimée	NONNENMACHER Francis	03.88.51.92.92
DETTWILLER 67490 – 5a rue de l'Eglise	GRIES Jean Luc	03.88.71.90.05
DETTWILLER 67490 – 5a rue de l'Eglise	SCHLATTER Olivier	03.88.71.90.05
EBERSHEIM 67 600 -1 rue du Sapin	JOURDIL Audrey	03.88.85.70.84
EBERSHEIM 67 600 -1 rue du Sapin	KINTZ-CHASSARD Camille	03.88.85.70.84
ECKBOLSHEIM 67201 – 61 rue de la Chênaie	MALL Georges	03.88.76.11.34
ERSTEIN 67150 – 43 rue du Printemps	PAILLER-PRADEAU Christophe	03.88.98.96.00
ESCHAU 67114 – 8 rue du Lac	LOUTRE Daniel	03.88.64.24.24
FEGERSHEIM 67640 – 29 rue de Lyon	JEAN Jacques	03.88.64.00.01
GRIESHEIM/MOLSHEIM 67870 – 49 rue du Général de Gaulle	GRIES Rémy	07.84.58.42.20
HAGUENAU 67500 – 6 rue Ferme Falk	DORFFER Patrick	03.88.93.35.79
HAGUENAU 67500 – 23 Place du Marché aux Bestiaux	WOLFERMANN Guy	03.88.73.42.74
HATTEN 67690 – 5a rue des Seigneurs	ROUGERIE Fabien	03.88.80.00.73
HINDISHEIM 67150 – 15 rue de la Kaltau	MARTIN Colin	03.88.68.85.96
HOCHFELDEN 67270 – 2 rue des Bleuets	KOEBEL Thomas	03.88.00.55.22
LINGOLSHEIM 67380 – 1 rue de Touraine	CASPAR Thierry	03.88.77.17.77
MOLSHEIM 67120 – 5 allée Carl	HICKEL Jean Bernard	03.88.38.11.37
MORSBRONN LES BAINS 67360 – 37 route de Haguenau	MASCLET Patrick	03.88.54.06.05
MUTZIG 67190 – 19 rue du Maréchal Foch	COLIN Hervé	03.88.38.13.04
OBERNAI 67210 – 1 rue de la Sablière	DE TURCKHEIM Robert	03.88.95.18.28
OSTWALD 67540 – 1 rue de la Chapelle	GAGNIERE Hervé	03.88.30.28.61
REICHSHOFFEN 67110 – 12 rue de Haguenau	SCHERER Thierry	03.88.09.12.15
ROMANSWILLER 67310 – 1 rue des Cormiers	SCHMITT André	03.88.87.07.44
SAVERNE 67700 – 49 Grand'Rue	CONRAD Hubert	03.88.03.10.00
SAVERNE 67700 – 49 Grand'Rue	JARNOUX Bernadette	03.88.03.10.00
SAVERNE 67700 – 49 Grand'Rue	WINTZ Fabrice	03.88.03.10.00
SCHWINDRATZHEIM 67 270 – 33 rue des Vosges	PETITSEIGNEUR Jérémy	03.88.91.74.74
SEEBACH 67160 – 75 rue des Eglises	BATTUNG Laurent	03.88.94.70.70
SEEBACH 67160 – 18 route de Hunspach	WEINLING Jean-Christophe	03.88.73.32.20

SELESTAT 67600 – 6 Place de Tassigny	HEINTZ Bertrand	03.88.92.07.05
SELTZ 67470 – 67 rue Principale	MEZOUAR Jamel	03.88.86.12.13
STRASBOURG 67200 – 17 rue Colette	BOUCON Michel	03.88.28.47.77
STRASBOURG 67200 – 17 rue Colette	JOLY Laure	03.88.28.47.77
STRASBOURG 67200 – 11 rue Watteau	PHILIPPS Alain	03.88.29.67.00
STRASBOURG 67100 – 9 rue du Rhône	KHADIVI Bardia	03.88.40.00.21
STRASBOURG 67100 – 5 rue Schneegans	LEHMANN Hubert	03.88.39.04.65
STRASBOURG 67000 – 26 Place de l'Esplanade	KHADIVI Mékameh	03.88.39.80.22
STRASBOURG 67000 – 9 boulevard de la Marne	LOUSQUI Charles	03.88.60.75.00
STRASBOURG 67000 – 8 place de la Gare	SELLAM Alain	03.88.75.61.51
STRASBOURG 67000 – 12 rue de Wissembourg	TOLEDANO Judah	03.88.32.46.42
STRASBOURG 67000 – 3 quai au Sable	UETTWILLER Thierry	03.88.35.48.49
STRASBOURG 67000 – 10 rue du Travail	WEINREBER Marie Françoise	03.88.32.65.22
WISCHES 67130 – 8 place des Sports	OTT Benjamin	03.88.97.42.70
WISSEMBOURG 67160 – 59 rue Nationale	LEIBEL Alain	03.88.54.20.82
WISSEMBOURG 67160 – 2 quai des Tilleuls	VOGEL Rémy Léon	03.88.54.27.27
WOERTH 67360 – 1A rue des Aulnes	SCHILT Vincent	03.88.54.03.11
WOLXHEIM 67120 – 13 rue des Vergers	KAUFFER Serge	03.88.48.59.59

LISTE DES MÉDECINS AGRÉÉS DANS LE DÉPARTEMENT DU HAUT-RHIN PERMIS DE CONDUIRE

NOM	Adresse	N° de téléphone
SECTEUR D'ALTKIRCH		
HOEHE SCHNOEBELEN Danièle	9 rue Charles de Gaulle 68130 ALTKIRCH	03.89.40.16.01
PETERSCHMITT Jonathan	3 rue des Bergers 68210 AMMERTZWILLER-BERNWILLER	03.89.25.84.05
SECTEUR DE COLMAR		
BOUCHÉ Marc	14 route de Colmar 68320 MUNTZENHEIM	03.89.47.40.78
DEROUSSENT Claude	10 rue du Rhin 68320 MUNTZENHEIM	03.89.47.70.93
FREYD-HARLEAUX Solange	197 avenue d'Alsace 68000 COLMAR	03.89.24.29.94
KLEIN Marion	97 route de Neuf-Brisach 68000 COLMAR	03.89.23.54.00
STRENTZ Patrick	97 route de Neuf-Brisach 68000 COLMAR	03.89.23.54.00
SECTEUR DE MULHOUSE		
AMÉ-ROBERT Dominique	25 rue de Gunsbach 68200 MULHOUSE	03.67.34.04.40
BAUMANN Anne	18A rue Principale 68390 BALDERSHEIM	06.31.83.67.57
CARRERE Hans	81 rue de Strasbourg 68300 SAINT-LOUIS	03.89.69.97.98
COHEN SEBAN Félix	61 rue Vauban 68100 MULHOUSE	03.89.46.10.10
FAESSEL Isabelle	3 rue des Étourneaux 68100 MULHOUSE	03.89.46.62.63
GANI Mohamed	7 rue Jean de la Bruyère 68200 MULHOUSE	03.89.56.46.93
GOGNAU Guillaume	10 bis porte du Miroir 68100 MULHOUSE	03.69.77.67.49
HAVÉ Jean-Bernard	Hôpital Emile Muller 87 avenue d'Altkirch 68100 MULHOUSE	03.89.64.86.22
JACAMON Yves	9 rue Bigarreau – Société GRP 68260 KINGERSHEIM	06.08.53.62.37
ROBERT Jean-Pierre	3 rue de Mulhouse 68390 SAUSHEIM	03.89.45.71.41
SCHILDKNECHT Daniel	81 rue de Strasbourg 68300 SAINT LOUIS NEUWEG	03.89.69.97.98
SPINDLER Didier	2 rue de Hégenheim 68300 SAINT LOUIS	03.89.69.00.49
KLAUSSER Jean-Marie	7 rue de Mulhouse 68400 RIEDISHEIM	03.89.55.74.24

SECTEUR DE RIBEAUVILLE		
FUCHS Guy	5 rue de la Gare 68770 AMMERSCHWIHR	03.89.47.16.14
GABRIEL Denis	7bis route de Colmar 68150 RIBEAUVILLE	03.89.73.70.71
PFEFFER Josquin	2A Grand'Rue 68150 RIBEAUVILLE	03.89.73.81.81
BOUNIOT Michel	5 rue du 18 Décembre 68240 KAYSERSBERG	03.89.78.24.79
SECTEUR DE THANN		
CASTERA Thierry	89 rue Principale 68290 LAUW	03.89.28.82.05
DECLoux Olivier	18 rue des Prés 68700 CERNAY	03.89.75.80.22
JACQUES Valérie	30 rue Kléber 68800 THANN	03.89.37.94.34
LEVEQUE Michel	43 rue Kléber 68800 THANN	03.89.37.30.74
VOGEL Jean-Yves	65 Grand'rue 68470 HUSSEREN WESSERLING	03.89.82.17.60
SECTEUR DE BELFORT		
MONTES Thierry	2 Bis rue du Tramway 90150 MENONCOURT-LES-ERRUES	03.84.23.10.10