

Antrag auf Erteilung / Erweiterung / Verlängerung einer Fahrerlaubnis

Familienname <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		Name der Fahrschule:
Vorname(n)	nur bei Abweichung vom Familiennamen: Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Zuständige Prüfstelle(TÜV/DEKRA)
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
Telefon bzw. Mobiltelefon (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)	

Ich beantrage

die **Erteilung** der Fahrerlaubnis (FE) für die Klasse(n), _____ BF17 B 197

Bei Beantragung einer Doppelklasse:

ja, ich möchte beide Klassen zeitgleich erwerben.(Die Fahrerlaubnis wird erst bei bestehen aller Klassen ausgehändigt)

nein, der Kartenführerschein soll zunächst für die Klasse _____ ausgestellt werden.

Erweiterung der FE der Klasse(n) _____ auf die FE der Klasse(n) _____

Ich beantrage die Ablegung der Fahrprüfung auf einem Kraftfahrzeug ohne Kupplungspedal/-hebel (Automatik).

Die theoretische **Prüfung** soll in folgender **Fremdsprache** abgelegt werden: _____
(englisch, französisch, griechisch, hocharabisch, italienisch, kroatisch, polnisch, portugiesisch, rumänisch, russisch, spanisch, türkisch)

Verlängerung Klasse(n) _____

Umscheidung einer Sonderfahrerlaubnis (Bundeswehr, Polizei) Klasse(n) _____

Der **Originalführerschein** wurde erteilt/erweitert von _____

Ich besitze **eine** FE aus einem EU-/EWR-Staat oder habe auch schon eine solche beantragt: Ja Nein

Angaben über den derzeitigen Gesundheitszustand:

Es liegt eine Körperbehinderung, Krankheit oder eine sonstige, die Fahrtüchtigkeit beeinträchtigende Gesundheitsstörung vor (z. B. Hirnverletzungen, Epilepsie, Schwindel, Krämpfe, Lähmungen, Diabetes, gemindertes Hör- oder Sehvermögen, Herzerkrankungen, psychische Erkrankungen, Suchtmittelkonsum/-abhängigkeit):

Nein **Ja** _____

Bitte in der Mitte unterschreiben mit einem schwarzen Stift, nicht über den schwarzen Rand!



Anlagen:

- Gültiger Personalausweis oder Pass (Kopie)
- Bei Anträgen auf Erweiterung/Verlängerung der FE: Führerschein (Kopie)
- Biometrisches Lichtbild **neueren Datums** ohne Kopfbedeckung (35 mm x 45 mm)
- Sehtestbescheinigung (für Klasse AM, A, A1, A2, B, BE, L, T) oder Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung des Sehvermögens nach Anlage 6 Nr. 2.1 zur FeV oder Zeugnis des Augenarztes nach Anlage 6 Nr. 2.2 zur FeV (für die Klassen C, CE, C1, C1E, D, DE, D1, D1E)
- Nachweis über die Schulung oder Ausbildung in Erster Hilfe (**9 Unterrichtseinheiten**)
- Einverständniserklärung beider Eltern und Erklärung Begleitperson mit Kopie Führerschein und Ausweis** (der Begleitperson/en)
- Ärztliche Bescheinigung gemäß Anlage 5 Nr. 1 zur FeV für die Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1 DE, D1E
- Gutachten gemäß Anlage 5 Nr. 2 zur FeV für die Klassen D, D1, DE, D1E
- Führungszeugnis: Ich wurde darauf hingewiesen, dass zur Überprüfung meiner Kraftfahreignung ein Führungszeugnis beim zuständigen Rathaus **selbst** einzuholen ist.
(Behördliches Führungszeugnis nach § 30 BZRG)
- Teilnahmebescheinigung der Grundqualifikation (IHK) / Weiterbildungen (5 Module)
- Sonstige Unterlagen: _____

Datenschutzrechtliche Hinweise:

Nach § 2 StVG und § 21 FeV sind Sie verpflichtet, die erforderlichen Angaben zur Person zu machen. Personen- und Fahrerlaubnisdaten werden elektronisch und ggf. konventionell zum Zwecke des Nachweises einer erteilten Fahrerlaubnis gespeichert. Erforderliche Datenübermittlungen an andere Stellen (z. B. Kraftfahrt-Bundesamt, Polizei, Gerichte und andere Fahrerlaubnisbehörden) erfolgen nach den Vorschriften des StVG und der FeV. Nach § 58 StVG wird Ihnen auf Antrag unentgeltlich Auskunft über den Sie betreffenden Inhalt des örtlichen Fahrerlaubnisregisters erteilt.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Kenntnisnahme der Hinweise und die Richtigkeit vorstehender Angaben.

Datum, Unterschrift (unter 18 Jahren ist die Zustimmung **beider** Elternteile erforderlich)

Unterschrift Fahrschüler(in)

Unterschrift beider Elternteile

Raum für amtliche Vermerke:

Sehtest vom: _____ lag vor mit Sehhilfe ohne Sehhilfe bestanden

Nachweis über EH lag vor.

Sonstige Bemerkungen: _____