

Antrag auf Erteilung / Erweiterung einer Fahrerlaubnis für Kraftfahrzeuge der Klasse (n)

	◀ Familienname
	◀ Geburtsnamen
	◀ Sonstige frühere Namen
	◀ Vornamen
	◀ Ordens- oder Künstlername
	◀ Doktorgrad
	◀ Geschlecht
	◀ Tag und Ort der Geburt
	◀ Anschrift

beantragt die Erteilung einer Fahrerlaubnis

- erstmalig
 nach Versagung (§ 2 StVG) oder vorangegangener
 Entziehung (§ 20 FeV) oder nach Verzicht Strafbefehl (Kopie liegt bei)
 Versagungs- / Entziehungsbehörde _____

- zur Erweiterung auf die Klasse _____
 ich möchte die Fahrprüfung auf einem Kfz m. autom. Kraftübertr. ablegen
 Schlüsselzahl: nein ja
 95
 96
 Prüfungssprache Theorie: _____
 Audioprüfung

Angaben über den derzeitigen Gesundheitszustand im extra Gesundheitsfragebogen.

- Ich trage im Straßenverkehr eine Sehhilfe keine Sehhilfe
 Liegen geistige oder körperliche Krankheiten / Beeinträchtigungen vor? nein ja
 (Bei ja bitte nähere Angaben lt. Beiblatt verwenden.)

Bitte senden Sie den Prüfauftrag an die technische Prüfstelle in:

- Ich besitze / habe beantragt keine / folgende Fahrerlaubnis aus einem
 EU / EWR-Staat _____
 Staat _____ Klasse _____
 Mit Erteilung der deutschen Fahrerlaubnis verzichte ich auf die vorstehende
 ausländische Fahrerlaubnis
 Ich erkläre, dass meine ausländische Fahrerlaubnis noch gültig ist.

Anlagen:

- Amtlicher Nachweis über Ort und Tag der Geburt
 1 Lichtbild (45 x 35 mm, Hochformat ohne Rand) ohne Kopfbedeckung und mit
 unverdeckten Augen in Frontalaufnahme (gem. PassV)
- Bei den Klassen AM, A1, A2, A, B, BE, M, S, L, T und Modell „Begleitetes Fahren ab 17“**
- Sehtestbescheinigung zum Datum der Antragstellung nicht älter als 2 Jahre **oder** ein Zeugnis **oder** ein Gutachten eines Augenarztes
 Nachweis über die Teilnahme an einer Unterweisung in lebensrettenden Sofortmaßnahmen oder Erster Hilfe nach § 19 FeV
 Beiblatt Zustimmung der Eltern/gesetzl. Vertreter Modellversuch „Begleitetes Fahren ab 17“
 Beiblatt Begleitpersonen Modellversuch „Begleitetes Fahren ab 17“
- Bei den Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE und D1E**
- Zeugnis oder Gutachten über die körperliche oder geistige Eignung nach Maßgabe der Anlage 5 FeV - nicht älter als 1 Jahr
 Bescheinigung des Arztes nach Anlage 6 Nr. 2.1 FeV - nicht älter als 2 Jahre **oder**
 Zeugnis des Augenarztes nach Anlage 6 Nr. 2.2 FeV - nicht älter als 2 Jahre
 Nachweis Erste Hilfe

Mir ist bekannt, dass bei der Beantragung mehrerer Fahrerlaubnisklassen der Führerschein nicht ausgehändigt werden kann, wenn auch nur in einer Klasse die Prüfung nicht bestanden wurde.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Antragstellers _____

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____

Vorhandene Fahrerlaubnisklassen:

Klasse	erteilt am
durch Behörde	
Führerscheinnummer	
Probezeitende am	

Ausbildung erfolgt durch die Fahrschule

Fahrerlaubnisse der Klassen AM, A1, A2, A, B, BE, L, M, S und T
 werden unbefristet erteilt.
 Fahrerlaubnisse der übrigen Klassen werden längstens erteilt für:
 Klasse C1, C1E: bis zur Vollendung des 50. Lj., nach Vollendung des 45. Lj.
 für 5 Jahre
 Klasse C, CE: für 5 Jahre
 Klasse D, D1, DE und D1E für 5 Jahre

Eingangsstempel der Verwaltungsbehörde

tel. Rückfragen tagsüber unter Nr.:

Hinweis:

Die Angaben in Ihrem Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis und im Prüfauftrag werden nach Maßgabe des Straßenverkehrsgesetzes (StVG) und der Fahrerlaubnisverordnung (FeV) ausschließlich zum Zwecke der Antragsbearbeitung verarbeitet. Die Führerscheinstelle leitet Ihren Prüfauftrag an die zuständige Prüfstelle weiter und übermittelt Ihre Angaben nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen im erforderlichen Umfang an das Kraftfahrt-Bundesamt (KBA). Die für die Bearbeitung Ihrer personenbezogenen Daten maßgeblichen Rechtsvorschriften können Sie auf Wunsch in der Fahrerlaubnisbehörde einsehen. Ohne Ihre Angaben kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden. Die Angaben zum Gesundheitszustand sind freiwillig. Die Fahrerlaubnisbehörde ist jedoch berechtigt, ggf. die Beibringung ärztl. Zeugnisse oder Gutachten über die Kraftfahreignung anzuordnen.

Teilnahme am Modellprojekt „AM mit 15 Jahren“

Der Übermittlung meiner Personenbezogenen Daten zum Zwecke der Evaluation des Modellprojektes „AM mit 15 Jahren“ im Hoheitsgebiet der Länder Sachsen, Sachsen-Anhalt und Thüringen stimme ich zu.

Unterschrift des Antragstellers

Zustimmung des gesetzlichen Vertreters

Gesetzlicher Vertreter
Name, Vorname, Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte Person (Antragsteller) am Modellprojekt „AM mit 15 Jahren“ im Hoheitsgebiet der Länder Sachsen, Sachsen-Anhalt und Thüringen teilnimmt.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Auftrag zur Herstellung des EU-Kartenführerscheins erteilt am _____ Führerschein der Kl. _____ Führerschein Nr. _____ gültig bis _____ Fahrberechtigung der Kl. _____ ausgefertigt Der bisherige Führerschein wurde <input type="checkbox"/> eingezogen <input type="checkbox"/> entwertet und dem Antragsteller ausgehändigt.
Der Führerschein der Klasse(n) _____ wurde dem Antragsteller ausgehändigt am _____ (Unterschrift des Antragstellers) _____ Führerschein erhalten:
Die Fahrberechtigung der Klasse(n) _____ wurde dem Antragsteller ausgehändigt am _____ (Unterschrift des Antragstellers) _____ Fahrberechtigung erhalten:
Die vorhandene Fahrerlaubnis wurde am _____ erweitert. Der Führerschein der Klasse(n) _____ wurde dem Antragsteller ausgehändigt am _____ (Unterschrift des Antragstellers) _____ Führerschein erhalten:
Die vorhandene Fahrerlaubnis wurde am _____ erweitert. Die Fahrberechtigung der Klasse(n) _____ wurde dem Antragsteller ausgehändigt am _____ (Unterschrift des Antragstellers) _____ Fahrberechtigung erhalten:

Unterschriftsstreifen

I. A.

Ort, Datum _____