

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Stempel und Name der Fahrschule:</b>  | <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers   | Doktorgrad:  |
|  | Familienname:   | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familienname): |
|  | Vorname:  | Nationalität:                                      |
|  | Geburtsdatum:   | Geburtsort:  |
|  | Telefon- bzw. Mobilfunknummer:  | E-Mail-Adresse:                                    |
|  | Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):   |  |
| <b>Zuständige technische Prüfstelle:</b> |   |  |
|  | Bei Antragstellung durch einen gesetzlichen Vertreter (Name, Familienname und Anschrift des gesetzlichen Vertreters):   |  |
| <b>Abweichende Prüfungssprache:</b>      | <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Hocharabisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Polnisch<br><input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Rumänisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Kroatisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Türkisch |  |

|  |   |
|--|---|
| Ich beantrage:<br><input type="checkbox"/> Ersterteilung<br><input type="checkbox"/> Erweiterung<br><br><input type="checkbox"/> Wiedererteilung nach vorangegangener Entziehung<br>⚡ <input type="checkbox"/> <i>Unbedenklichkeitsbescheinigung</i><br><br><input type="checkbox"/> Umschreibung der ausländischen Fahrerlaubnis<br><input type="checkbox"/> (Wieder-) Anerkennung der ausländischen Fahrerlaubnis<br><br><input type="checkbox"/> Umschreibung der Dienstfahrerlaubnis | Für folgende Fahrerlaubnisklassen:<br><br><input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A ____<br><input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> BF17 <input type="checkbox"/> BEF17<br><input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE<br><input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE<br><input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> SZ95<br><br><b>Besonderheiten:</b><br><input type="checkbox"/> Automatikgetriebe <input type="checkbox"/> SZ 197<br><input type="checkbox"/> Audio-Unterstützung auf Deutsch |
| Angaben zum bisherigen Führerschein:<br>Fahrerlaubnisklasse(n):      Ausstellende Behörde:   | Die Fahrerlaubnis wurde mir:<br><br><input type="checkbox"/> entzogen <input type="checkbox"/> versagt  |
| Ausstellungsdatum:      Führerscheinnummer:  | durch (Entziehungs-/Versagungsbehörde):   |

Angaben über den derzeitigen Gesundheitszustand:

- a)  Ich bin körperlich behindert  
 b)  Ich habe folgende geistige und körperliche Mängel  
 (z. B. Epilepsie, Schwindel, Krämpfe, Lähmungen, Hirn-  
 verletzungen, gemindertes Hör- und Sehvermögen usw.):

\_\_\_\_\_ (kurze Angaben)

**Raum für amtliche Vermerke**

|                        |   |
|------------------------|---|
| FAER                   | FS online bestellt  |
| Zulassung zur Prüfung: | <input type="checkbox"/> FS <input type="checkbox"/> PB<br><input type="checkbox"/> beim TÜV<br><input type="checkbox"/> beim LRA |

**Erklärung für die Bestellung des Führerscheins bei Doppelklassen:**

- Ich will zuerst die Fahrerlaubnis der Klasse \_\_\_\_\_ erwerben und möchte, dass dieser Führerschein zunächst ausgestellt wird. Die Kosten für die Herstellung weiterer Führerscheine sind von mir zu tragen.
- Ich will beide Fahrerlaubnisklassen gleichzeitig erwerben. Mir ist bekannt, dass ich erst nach Ablegung aller Prüfungen meinen Führerschein erhalte und dann auch erst Fahrzeuge der entsprechenden Klasse fahren darf.

**Bitte wenden**

**Anlagen:**

- Personalausweis oder Reisepass (amtlicher Nachweis über Ort und Tag der Geburt)
- ein biometrisches Lichtbild (35 x 45 mm)
- Kopie des Führerscheins ( beglaubigte Kopie)
- ein polizeiliches Führungszeugnis Belegart „O“
- Sehtestbescheinigung nach § 12 Abs. 3 der Fahrerlaubnis-Verordnung
- ein augenärztliches Gutachten nach § 12 Abs. 6 FeV i. V. m. Anlage 6 Nr. 2
- Nachweis über Schulung in Erster Hilfe
- Karteikartenabschrift von der zuletzt ausstellenden Behörde
- ein ärztliches Gutachten nach § 11 Abs. 9 FeV i. V. m. Anlage 5 Nr. 1
- ein ärztliches Gutachten nach § 11 Abs. 9 FeV i. V. m. Anlage 5 Nr. 2
- Übersetzung (amtlich anerkannter Übersetzer) der ausländischen FE
- Einreisedaten vom zuständigen Ausländeramt
- Sonstiges:

Ich besitze bereits eine Fahrerlaubnis aus einem EU-/EWR-Staat oder habe eine solche beantragt und verzichte auf diese, sobald ich die deutsche Fahrerlaubnis der entsprechenden Klasse erteilt bekommen habe.

Ich besitze keine Fahrerlaubnis aus einem EU-/EWR-Staat und habe auch bisher keine solche beantragt.

Ich versichere, dass kein Ordnungswidrigkeits- oder Strafverfahren gegen mich anhängig ist.

**Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Mir ist bekannt, dass unvollständige oder falsche Angaben die Entziehung der Fahrerlaubnis rechtfertigen.**

**Hinweis:** Nach Ablauf von zwölf Monaten nach Antragsstellung ohne Nachweis über die bestandene theoretische Prüfung gilt der Antrag als abgelaufen. Die eingereichten Unterlagen werden somit vernichtet.

**Hinweis:** Rechtsgrundlage für die Erhebung der obengenannten Daten ist § 21 der Fahrerlaubnis-Verordnung. Ohne diese Daten kann über den Antrag nicht entschieden werden.

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der antragstellenden Person)

\_\_\_\_\_  
(Bei Bewerberinnen oder Bewerbern unter 18 Jahren ist die Zustimmung beider Elternteile erforderlich)

**Meldevermerk vom Einwohnermeldeamt**

Die vorstehenden Angaben, insbesondere die Personalangaben, sind geprüft und werden bestätigt. Das beigegefügte Lichtbild aus neuerer Zeit stellt die beantragende Person dar; der Name wurde auf der Rückseite vermerkt.

Die antragstellende Person ist hier gemeldet. Meldedatum: \_\_\_\_\_

Personalien nachgewiesen durch: \_\_\_\_\_

- Führungszeugnis wurde beantragt
- Die Antragsdaten wurden erfasst

Die vorgeschriebene Gebühr von \_\_\_\_\_ ist eingezogen.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum der entgegennehmenden Behörde)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Dienststempel)



**(BITTE IM OBEREN FELD UNTERSCHREIBEN)**