

Stempel und Name der Fahrschule:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Doktorgrad:
	Familienname:	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familienname):
	Vorname:	Nationalität:
	Geburtsdatum:	Geburtsort:
	Telefon- bzw. Mobilfunknummer:	E-Mail-Adresse:
	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Zuständige technische Prüfstelle:		
	Bei Antragstellung durch einen gesetzlichen Vertreter (Name, Familienname und Anschrift des gesetzlichen Vertreters):	
Abweichende Prüfungssprache:	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Hocharabisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Polnisch <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 besitze bereits eine Fahrerlaubnis aus eines 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 beantrage: <input type="checkbox"/> Ersterteilung <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Verlängerung <input type="checkbox"/> Wiedererteilung nach vorangegangener Entziehung <input checked="" type="checkbox"/> <i>Unbedenklichkeitsbescheinigung</i> <input type="checkbox"/> Umschreibung der ausländischen Fahrerlaubnis <input type="checkbox"/> (Wieder-) Anerkennung der ausländischen Fahrerlaubnis <input type="checkbox"/> Umschreibung der Dienstfahrerlaubnis	Für folgende Fahrerlaubnisklassen: <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A ____ <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> BF17 <input type="checkbox"/> BEF17 <input type="checkbox"/> C1* <input type="checkbox"/> C1E* <input type="checkbox"/> C* <input type="checkbox"/> CE* <input type="checkbox"/> D1* <input type="checkbox"/> D1E* <input type="checkbox"/> D* <input type="checkbox"/> DE* <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> <i>Automatikgetriebe</i> *) bitte die Erklärung auf der Rückseite beachten
Angaben zum bisherigen Führerschein: Fahrerlaubnisklasse(n): _____ Ausstellende Behörde: _____	Die Fahrerlaubnis wurde mir: <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, Hirnverletzungen, gemindertes Hör- und Sehvermögen usw.):
- _____

Raum für amtliche Vermerke:

ZFER:	FAER:
Zulassung zur Prüfung:	<input type="checkbox"/> FS <input type="checkbox"/> PB <input type="checkbox"/> beim TÜV <input type="checkbox"/> beim LRA

Anlagen:

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

Bitte wenden

Erklärung für die Bestellung vom Führerschein bei Doppelklassen:

- Ich will zuerst die Fahrerlaubnisklasse _____ erwerben und möchte, dass dieser Führerschein zunächst ausgestellt wird.
Die Kosten für die Herstellung weiterer Führerscheine (8,70 €/Führerschein) sind von mir zu tragen.
- Ich will alle Fahrerlaubnisklassen gleichzeitig erwerben. Mir ist bekannt, dass ich erst nach Ablegung aller Fahrerlaubnisprüfungen meinen Führerschein erhalte und dann auch erst Fahrzeuge der entsprechenden Fahrerlaubnisklassen fahren darf.

Erklärung für die Bestellung vom Führerschein nach dem Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz:

- (*) **Ich beantrage die Eintragung der Schlüsselzahl 95!** Entsprechende Nachweise über meine Qualifikation bzw. Weiterbildung lege in diesem Antrag bei. Die Schlüsselzahl 95 kennzeichnet, dass ich mit den jeweiligen Fahrerlaubnisklassen C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D oder DE Fahrten zu gewerblichen Zwecken auf öffentlichen Straßen durchführen darf.

Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben. Mir ist bekannt, dass falsch Angaben die Entziehung der Fahrerlaubnis rechtfertigen.

Hinweise:

- Nach Ablauf von zwölf Monaten nach Antragsstellung ohne einen Nachweis über die bestandene theoretische Fahrerlaubnisprüfung, gilt der Antrag als abgelaufen. Die eingereichten Unterlagen werden vernichtet.
- Rechtsgrundlage für die Erhebung der obengenannten Daten ist § 21 Fahrerlaubnis-Verordnung. Ohne diese Daten kann über den Antrag nicht entschieden werden.

(PLZ, Ort, Datum)

(Unterschrift der antragsstellenden Person)

(PLZ, Ort, Datum)

(Bei Bewerber/innen unter 18 Jahren ist die Zustimmung per Unterschrift beider Elternteile erforderlich)

Meldevermerk vom Einwohnermeldeamt

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

Die antragstellende Person ist hier gemeldet. Meldedatum: _____

- Die Antragsdaten wurden erfasst
 Das polizeiliche Führungszeugnis Belegart „O“ wurde beantragt

Die vorgeschriebene Verwaltungsgebühr _____ ist beglichen.

(Ort und Datum)

(Unterschrift und Dienststempel der entgegennehmenden Behörde)

