

Führerscheinantrag

| | | |
|---|--|--------------------------------|
| Geburtsdatum | | Ausbildende Fahrschule: |
| Familienname, Vorname | | |
| Geburtsname | | |
| Geburtsort/Staatsangehörigkeit | | |
| Ausweisdokument (Pass, Aufenthaltstitel etc.) | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | Prüfort: |
| Telefon/E-Mail | | |

Ich beantrage die Fahrerlaubnisklasse(n)

AM A1 A2 A C1 C1E C CE D1 D1E D DE L T
B B197 B mit SZ 78 (Automatik) BE (Prüfung Schaltgetriebe) BE mit SZ 78 (Automatik)

als Ersterteilung. Ich versichere, dass ich nicht im Besitz einer Fahrerlaubnis bin.

als Erweiterung der vorhandenen Klasse(n) _____ auf die Klasse(n) _____.

Erklärung bei einer Doppelklasse:

Ich möchte zuerst **nur** den Kartenführerschein mit Klasse _____

Ich möchte gleich die Ausstellung mit **beiden** Klassen (Der Führerschein wird dann erst nach Bestehen beider Klassen ausgehändigt.)

Die Ablegung der Prüfung setzt den Besitz eines gültigen Ausweises oder Reisepasses voraus.

Ich bin damit einverstanden, dass der Antrag als erledigt angesehen wird, wenn die theoretische Befähigungsprüfung nicht innerhalb eines Jahres nach Fertigung des Prüfauftrags bestanden wird bzw. die praktische Befähigungsprüfung nicht innerhalb eines Jahres nach Bestehen der theoretischen Prüfung bestanden wird und der Prüfauftrag daher von der zuständigen Prüfstelle zurückgegeben wurde. Die entrichtete Verwaltungsgebühr wird nicht zurückerstattet. Auf einen gebührenpflichtigen Versagungsbescheid verzichte ich.

Zur gesundheitlichen Fahreignung möchte ich eigenverantwortlich folgende Angaben freiwillig machen:
(z.B. Anfallsleiden, Diabetes, Schwerhörigkeit, Bewegungsbehinderungen, Alkohol-, Drogenmissbrauch):

Ich versichere, dass meine Fahrerlaubnis weder vorläufig noch endgültig entzogen ist und kein Fahrverbot besteht sowie die Richtigkeit vorstehender Angaben. Falsche Angaben können den Widerruf der Fahrerlaubnis rechtfertigen

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Bei Minderjährigen Unterschrift beider gesetzlicher Vertreter

Ich verfüge über das alleinige Sorgerecht. _____

Unterschrift des/der Alleinsorgeberechtigten

Anlagen (bitte vollständig einreichen):

1. Bei allen Anträgen:

Aktuelles biometrisches Lichtbild (35 x 45 mm) und Unterschrift im Unterschriftsfeld (s. u.)

Kopie Ausweis oder Pass, ggf. Kopie Aufenthaltsgenehmigung

ggf. Kopie Führerschein

2. Bei Ersterteilung und Erweiterung der Klassen AM, A1, A2, A, B, BE zusätzlich zu 1:

Sehtestbescheinigung oder augenärztliches Zeugnis nach § 12 Abs. 2, 5 FeV (nicht älter als 2 Jahre)

Nachweis Erste-Hilfe-Ausbildung (mindestens 9 Unterrichtseinheiten)

3. Bei Erweiterung der Klassen C1, C1E, C, CE zusätzlich zu 1.:

Nachweis Erste-Hilfe-Ausbildung (mindestens 9 Unterrichtseinheiten)

augenärztliches Gutachten nach § 12 Abs. 6 FeV (nicht älter als 2 Jahre)

Gutachten über die körperliche- und geistige Eignung nach § 11 Abs. 9 FeV (nicht älter als 1 Jahr)

4. Bei Erweiterung der Klassen D1, D1E, D, DE zusätzlich zu 1. und 3.:

Betriebs- oder arbeitsmedizinisches Gutachten nach § 11 Abs. 9 i.V.m. Anlage 5 FeV (nicht älter als 1 Jahr)

Führungszeugnis, Belegart OB (zu beantragen beim Bürgermeisteramt Ihres Wohnsitzes)

Bestätigung der Stadt/Gemeinde

Die Personalien wurden überprüft und stimmen mit den vorgelegten Urkunden überein.

Der Antragsteller/die Antragstellerin ist gemeldet seit _____.

Der Zuzug erfolgte von _____.

Stempel, Datum und Unterschrift



Lichtbild



Unterschrift