

# Antrag Fahrerlaubnis

FE-Nr:

Ich beantrage eine Fahrerlaubnis für die angekreuzten Klassen als

<input type="checkbox"/> Ersterteilung <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Umschreibung  <input type="checkbox"/> Verlängerung/erneute Erteilung nach Ablauf der Gültigkeit  <input type="checkbox"/> Neuerteilung nach Entzug						Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Doktorgrad
						Familienname		
						Vornamen (Rufnamen)		
						Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)		
						Geburtsdatum / - ort		
						Straße / Hausnummer		
						Postleitzahl / Wohnort		
						Staatsangehörigkeit		
						<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		
						Wohnsitz in Deutschland seit		
						<input type="checkbox"/> Geburt <input type="checkbox"/> dem		
						Ablauf der Sperrfrist am		
						Tagsüber telefonisch erreichbar unter Tel.-Nr.:		
<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A - beschränkt <input type="checkbox"/> A - unbeschränkt						<b>Gebührenvorschuss</b>  _____ € <input type="checkbox"/> bezahlt / Hdz.:		
<b>Führerschein erhalten:</b>								
<b>Datum, Unterschrift</b>								

**Von den unten aufgeführten Antragsunterlagen sind dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen:**

<u>Ersterteilung und Erweiterung:</u>	<u>Neuerteilung einer Fahrerlaubnis nach Entziehung</u>	<u>Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis:</u>
Klassen A, A1, B, BE, M, T, L: Nr. 1, 2, 3 oder 4, 5 oder 6, 14, ggf. 15  Klassen C, CE, C1, C1 E: Nr. 1, 2, 4, 6, 7, ggf. 15  Klassen D, DE, D1, D1 E: Nr. 1, 2, 4, 6, 7, 8, 9, ggf. 15	Klassen A, A1, B, BE, M, T, L: Nr. 1, 2, 3 oder 4, 5 oder 6, 9, 14, ggf. 15  Klassen C, CE, C1, C1 E: Nr. 1, 2, 4, 6, 7, 9, ggf. 15  Klassen D, DE, D1, D1 E: Nr. 1, 2, 4, 6, 7, 8, 9, ggf. 15	a) bei EU- oder EWR- Fahrerlaubnissen sowie privilegierten Fahrerlaubnissen der Klassen nach Anlage 11 zu § 31 FeV: Nr. 1, 2, 12, 13, ggf. 15  b) bei anderen ausländischen Fahrerlaubnissen:
<u>Verlängerung der Geltungsdauer und erneute Erteilung einer Fahrerlaubnis</u>  Klassen C, CE, C1, C1 E: Nr. 1, 2, 4, 7, ggf. 15  Klassen D, DE, D1, D1 E: Nr. 1, 2, 4, 7 (ab 50. Lebensjahr zusätzlich 8), 9, ggf. 15	<u>Umschreibung einer Dienstfahrerlaubnis der Bundeswehr, des Bundesgrenzschutzes und der Polizei</u>  a) bei noch bestehendem Dienstverhältnis: Nr. 1, 2, 10, ggf. 15  b) bei beendetem Dienstverhältnis: Nr. 1, 2, 11, ggf. 15	Klassen A, A1, B, BE, M, T, L: Nr. 1, 2, 3, 5, 12, 13, 14  Klassen C, CE, C1, C1 E: Nr. 1, 2, 4, 6, 7, 12, 13, 14  Klassen D, DE, D1, D1 E: Nr. 1, 2, 4, 6, 7, 8, 9, 12, 13, 14

**Antragsunterlagen für alle Arten von Fahrerlaubnissen:**

1. Personalausweis/Pass mit Meldebescheinigung (Vorlage bei Antragstellung)
2. Passfoto (biometrisch)
3. Sehtestbescheinigung (nicht älter als zwei Jahre)
4. Augenärztliches Zeugnis oder Gutachten (nicht älter als zwei Jahre)
5. Bescheinigung über die Teilnahme an einer Unterweisung in lebensrettenden Sofortmaßnahmen
6. Teilnahmebescheinigung Erste-Hilfe-Kurs
7. Ärztliche Bescheinigung über die körperliche und geistige Eignung (nicht älter als ein Jahr)
8. Gutachten einer Ärztin/eines Arztes mit der Gebietsbezeichnung „Arbeitsmedizin“ oder der Zusatzbezeichnung „Betriebsmedizin“ oder Gutachten einer Begutachtungsstelle für Fahreignung über die körperliche und geistige Eignung (nicht älter als ein Jahr)
9. Führungszeugnis der „Belegart O“
10. Original des Dienstführerscheins (Vorlage bei Antragstellung)
11. Bescheinigung der Dienststelle über den Besitz einer Dienstfahrerlaubnis und das Ende des Dienstverhältnisses
12. Original des ausländischen Führerscheins (Vorlage bei Antragstellung und Abgabe bei Aushändigung des deutschen Führerscheins)
13. Übersetzung des ausländischen Führerscheins
14. Gesundheitsfragebogen (freiwillig)
15. Karteikartenabschrift, wenn der letzte Führerschein von einer auswärtigen Behörde ausgefertigt worden war

Die Ausbildung erfolgt bei nachstehend genannter Fahrschule:

### Erklärungen der Antragstellerin/des Antragstellers

1. Ich

besitze  besaß die Fahrerlaubnis/den Führerschein (hier sind alle erteilten Fahrerlaubnisse - auch die im Ausland erteilten – anzugeben).

Klasse/n	ausgestellt am	durch	Kartenummer:
Klasse/n	ausgestellt am	durch	Kartenummer:
Klasse/n	ausgestellt am	durch	Kartenummer:

2. Ich habe

keine  eine Fahrerlaubnis bei einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union (EU) oder bei einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum (EWR) beantragt.

Falls ja, Klasse/n	Erteilungsbehörde	Staat
--------------------	-------------------	-------

3. Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben sowie

bei einem Antrag auf **Erweiterung / Umschreibung**, dass ich im Besitz der zugrundeliegenden Fahrerlaubnis bin und kein behördliches oder gerichtliches Entziehungsverfahren anhängig ist,

bei einem Antrag auf **Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis**, dass diese gültig ist und mir nicht das Recht aberkannt worden ist, von ihr in Deutschland Gebrauch zu machen.

Hiermit verzichte ich für den Fall der Erteilung einer entsprechenden deutschen Fahrerlaubnis unwiderruflich auf die oben bezeichnete mir erteilte bzw. von mir beantragte EU-/EWR-Fahrerlaubnis.

Der Antrag wird als erledigt angesehen, wenn nicht innerhalb eines Jahres ab Erteilung des Prüfauftrages die theoretische Prüfung oder, wenn keine theoretische Prüfung erforderlich ist, andernfalls innerhalb eines Jahres nach Bestehen der theoretischen Prüfung, die praktische Prüfung bestanden wird. Die in dem Kostenvorschuss enthaltene Antragsgebühr verfällt in diesem Fall. Im Übrigen gilt die Gebühr in Höhe des Kostenvorschusses als endgültig festgesetzt, wenn dem Antrag stattgegeben wird oder der Antrag durch Rücknahme oder Verjährung erledigt ist.

Ich werde postalisch benachrichtigt, wenn der Führerschein zur Abholung bereit liegt (nicht bei Aushändigung durch den Prüfer/die Prüferin).

Ort, Datum, Unterschrift

(Raum für Aufkleber)

Anlage zum Antrag des/der

Name, Vorname, Geburtsdatum, -ort

auf Erteilung der Fahrerlaubnis der Klassen A1 / A / B / BE / T / L / M

### Freiwillige Angaben über den Gesundheitszustand

Nach § 22 Abs. 2 der Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV) hat die Fahrerlaubnisbehörde zu ermitteln, ob Bedenken hinsichtlich der Eignung zum Führen von Kraftfahrzeugen bestehen. Sie werden deshalb gebeten, diese Anlage wahrheitsgemäß auszufüllen. Bei späterem Bekanntwerden von Eignungsmängeln müssen Sie mit einschneidenden Maßnahmen, die erhebliche Kosten nach sich ziehen können, rechnen.

Bei mir liegt eine

- |  | ja                       | nein *)                  |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Schwerhörigkeit / Gehörlosigkeit / Gleichgewichtsstörung        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Bewegungsbehinderung (z. B. von Gliedmaßen)                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Herz- und / oder Gefäßkrankheit (z. B. Bluthochdruck)           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Zuckerkrankheit   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Krankheit des Nervensystems (z. B. Störungen der Hirntätigkeit) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. psychische (geistige) Störung (z. B. Psychose)                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Nierenerkrankung (z. B. Niereninsuffizienz)                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

vor.

8. Ich bin / war wegen einer Suchtkrankheit

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Alkohol   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Betäubungsmittel, andere psychoaktiv wirkende Stoffe oder Arzneimittelmisbrauch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

in Behandlung.

Unterschrift

\*) Zutreffendes bitte ankreuzen