

Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis

Listen-Nr.:

☐ AM	☐ AM15	☐ A1 ☐ A2 ☐ A
☐ B	☐ BE	☐ BF17
☐ C1	☐ C1E	☐ C ☐ CE
☐ D1	☐ D1E	☐ D ☐ DE
☐ L	☐ T	☐ SZ78 ☐ SZ80 ☐ SZ197

Name der Fahrschule:

zuständiger TÜV:

Geburtsdatum _____

Familienname _____

Geburtsname _____

Vornamen _____

Geburtsort _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

TÜV: _____

VHK _____

VF: _____

FAER: _____

Ausweisdokument: _____

Fremdsprache: _____

FS ausgehändigt: _____

Ich beantrage:

☐ die **Erteilung** der Fahrerlaubnis für o.g. Klasse(n). Ich versichere, dass ich keine Fahrerlaubnis aus einem EU-/ EWR-Staat besitze.

☐ die **Erweiterung** der Fahrerlaubnis der Klasse _____ ausgestellt durch _____ auf Klasse _____.

☐ die **Erteilung** einer Fahrerlaubnis aufgrund einer Fahrerlaubnis aus einem Mitgliedstaat der Europäischen Union oder einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum (§30 FeV).

☐ die **Erteilung** einer Fahrerlaubnis aufgrund einer Fahrerlaubnis aus einem Staat außerhalb des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum (§31 FeV).

☐ den **Fahrerqualifizierungsnachweis** (FQN)

Die theoretische Prüfung soll in folgender Fremdsprache erfolgen: _____

Ich lege vor:

☐ Personalausweis oder Reisepass

☐ 1 Lichtbild, das den Bestimmungen der Passverordnung vom 19.10.2007 entspricht (biometrisch)

Bei den Klassen AM, A1, A2, A, B, BE, L und T:

☐ Sehtestbescheinigung (nicht älter als zwei Jahre) vom _____ ☐ mit Brille ☐ ohne Brille

☐ Nachweis über Erste Hilfe gemäß § 19 Abs. 1 FeV

Bei den Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE und D1E:

☐ Zeugnis oder Gutachten über die körperliche oder geistige Eignung (Anlage 5 Nr. 1 FeV)

☐ Zeugnis oder Gutachten über das Sehvermögen (Anlage 6 FeV)

Bei Kl. D, D1, DE, D1E zusätzlich: ☐ Leistungstest (Anlage 5 Nr. 2 FeV) ☐ Führungszeugnis

Freiwillige Angaben über den Gesundheitszustand:

Liegen geistige oder körperliche Krankheiten / Behinderungen vor? ☐ nein ☐ ja (Wenn ja, bitte nähere Angaben, Beiblatt verwenden.)

Erklärung: Sollte ich innerhalb eines Jahres die Befähigungsprüfung nicht abgelegt haben, betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die gezahlten Gebühren als verfallen. Ich verzichte hiermit auf einen formellen Versagungsbescheid.

_____ € _____

Verwaltungsgebühr bezahlt am Datum und Unterschrift