

Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis gemäß § 21 Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV)

1. Antragsteller/in

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort			Seehilfe erforderlich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	
Sind Sie bereits im Besitz einer Fahrerlaubnis? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,				Klasse/n	Erteilungsdatum
Name der Erteilungsbehörde					
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

2. Fahrschule

Name					
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

3. Umfang des Antrags

Ersterteilung
 Erweiterung
 Verlängerung
 Neuerteilung nach Entzug

Ersatz
 Grund:

- Erteilung aufgrund einer bestehenden ausländischen Fahrerlaubnis
 Erteilung aufgrund einer Dienstfahrerlaubnis

- Beantragte Klassen:
- A1 A A unbeschränkt
 - Fahrgastbeförderung (Taxi, Mietwagen)
 - B
 - C1 C
 - D1 D
 - M
 - L
 - S
 - E (i.V.m. B, C1, C, D1 oder D)
 - T

Die Fahrprüfung soll auf einem Kraftfahrzeug mit automatischer Kraftübertragung abgelegt werden

4. Zusätzliche Angaben bei Anträgen über mehrere Führerscheinklassen

- Ich möchte vorerst nur die Prüfung für die folgende Klasse ablegen:
- Bitte stellen Sie für die Zeit bis zur weiteren Prüfung eine Fahrerlaubnis aus. Die zusätzlichen Kosten werden von mir getragen.
- Ich möchte die Fahrerlaubnisklassen gleichzeitig erwerben. Mir ist bekannt, dass ich erst nach Ablegung aller Prüfungen meinen Führerschein erhalte.

5. Ort der praktischen Prüfung (bitte ggf. begründen)

6. Anlagen

6.1 Alle Klassen

- Amtlicher Nachweis über Ort und Tag der Geburt
- 1 biometrisches Passfoto neueren Datums ohne Kopfbedeckung (35 x 45 mm)
- Unterschriften-/Fotoaufkleber (bei Doppelklassen: 2 Aufkleber)

6.2 Zusätzlich bei Klasse A, A1, B, BE, M, S, L und T

- Sehtestbescheinigung (nicht älter als 2 Jahre)
- Nachweis über lebensrettende Sofortmaßnahmen

6.3 Zusätzlich bei Klasse C1, C1E, C und CE

- Ärztliche Bescheinigung über Eignung gemäß dem Muster der Anlage 5 Nr.1 FeV (Hausarzt genügt; nicht älter als 1 Jahr)
- Zeugnis oder Gutachten eines Augenarztes über das Sehvermögen
- Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe

6.4 Zusätzlich bei Klasse D1, D1E, D und DE

- Ärztliche Bescheinigung über Eignung gemäß dem Muster der Anlage 5 Nr.1 FeV (Hausarzt genügt; nicht älter als 1 Jahr)
- Betriebs- oder arbeitsmedizinisches Gutachten gemäß Anlage 5 Nr. 2 FeV (nur bei Ersterteilung und Verlängerung ab dem 50. Lebensjahr)
- Zeugnis oder Gutachten eines Augenarztes über das Sehvermögen
- Nachweis der Ersten Hilfe Ausbildung

6.5 Zusätzlich bei Inhabern einer ausländischen Fahrerlaubnis

- Ausländische Fahrerlaubnis
- Übersetzung einer anerkannten Stelle

Die Angaben sind vollständig und richtig. Ebenso erkläre ich, in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union oder einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum weder eine Fahrerlaubnis zu besitzen noch eine solche beantragt zu haben. Auf eine bereits vorhandene EU- bzw. EWR-Fahrerlaubnis verzichte ich ausdrücklich mit Erteilung der beantragten Fahrerlaubnis.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in (bei minderjährigem/minderjähriger Antragsteller/in)
------------	-------------------------------	---

Meldevermerk vom Einwohnermeldeamt

Die Angaben des Antragstellers/der Antragstellerin -insbesondere die Personalangaben- wurden überprüft und werden bestätigt. Das beigefügte Lichtbild stellt die oben genannte Person dar.

- Die Antragsdaten wurden erfasst
- Führungszeugnis ist beantragt

Die o. g. Person ist hiermit Hauptwohnsitz gemeldet seit:

Datum (TT.MM.JJJJ)	Vorheriger Wohnsitz
Zuzugsdatum	Vorheriger Wohnsitz

Bei Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis:

i. A.

Ort, Datum	Unterschrift, Dienstsiegel Meldebehörde
------------	---