

# Antrag (Ersterteilung / BF17 / Umschreibung EU / Erweiterung)

Familienname (ggf. Doktorgrad):	Geburtsname (ggf. früherer Familienname):
Vornamen:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße, Hausnummer:	Art des Ausweisdokument (Reisepass, Duldung,...):
Postleitzahl, Wohnort:	Telefonnummer für Fragen zum Antrag (freiwillige Angabe):

<b>Ich beantrage kostenpflichtig die</b>	Beantragte Klasse/n:
<input type="checkbox"/> Ersterteilung einer Fahrerlaubnis	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> Erteilung zum Begleiteten Fahren ab 17 Jahren (BF 17)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> B96 (Kombi. aus Kfz Kl. B + Anh. bis 4.250kg) <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> Umschreibung meiner EU-/EWR- Fahrerlaubnis	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> T
<input type="checkbox"/> Erweiterung meiner Fahrerlaubnis	<input type="checkbox"/> C1 <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> C1E <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> C <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> CE <sup>1</sup>
	<input type="checkbox"/> D1 <sup>1+2</sup> <input type="checkbox"/> D1E <sup>1+2</sup> <input type="checkbox"/> D <sup>1+2</sup> <input type="checkbox"/> DE <sup>1+2</sup> <span style="float: right;"><sup>2+3</sup> siehe Rückseite</span>

**Beantragung mehrerer Klassen:**

Ich möchte zuerst die Fahrerlaubnis der Klasse \_\_\_\_\_ erwerben. Ich bitte um Ausstellung eines Kartenführerscheins für diese Klasse. Für die weitere/n Fahrerlaubnisklasse/n wird ein neuer Führerschein kostenpflichtig ausgestellt.

Ich bitte um die Ausstellung eines Kartenführerscheins für alle beantragten Klassen. Die Erteilung der Fahrerlaubnis und Aushändigung des Führerscheins erfolgt erst, nach erfolgreicher Ablegung der Fahrerlaubnisprüfungen für alle beantragten Klassen.

**Ergänzung zur beantragten Klasse:**

<sup>1</sup>Gewerbliche Nutzung der Fahrerlaubnisklassen nach dem Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz (BKrFQG - Schlüsselzahl 95)

Ich möchte nur Automatikfahrzeuge führen. (Beschränkung auf Automatikfahrzeuge)

Ich möchte die theoretische Prüfung nicht auf Deutsch ablegen, sondern in folgender Sprache:

<input type="checkbox"/> Englisch,	<input type="checkbox"/> Französisch,	<input type="checkbox"/> Griechisch,	<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,	<input type="checkbox"/> Hocharabisch.

Ich möchte eine Audio-Unterstützung in deutscher Sprache bei der theoretischen Prüfung erhalten.

**Wichtige Angaben, bitte ankreuzen/ausfüllen:**

Ich besitze eine ausländische Fahrerlaubnis aus einem /EU-/EWR-Staat oder habe diese beantragt. Eine Kopie des Führerscheins ist erforderlich und dem Antrag beizufügen. Andernfalls bestätige ich hiermit, keine EU-/EWR-Fahrerlaubnis zu besitzen und diese auch nicht beantragt zu haben. (Mit Erteilung der deutschen Fahrerlaubnis, verzichte ich auf meine EU-/EWR-Fahrerlaubnis)

Die Fahrerlaubnis wurde mir entzogen  / mein Antrag auf Erteilung abgelehnt . Behörde: \_\_\_\_\_

Ich bin im Besitz der Fahrerlaubnisklasse/n \_\_\_\_\_ erteilt am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_ (Behörde).

**Freiwillige Angaben über den derzeitigen Gesundheitszustand:**

a) Ich trage eine Sehhilfe (Brille/Kontaktlinsen) nein  ja

b) Ich bin körperlich behindert nein  ja  \_\_\_\_\_ % (Bitte Nachweise beilegen)

c) Ich habe folgende geistige/körperliche Mängel (z.B. Epilepsie, Diabetes, Herz- oder Gefäßkrankheiten, Lähmungen, Hirnverletzungen, Schwindel gemindertetes Hörvermögen, usw.): \_\_\_\_\_

**Hinweis:**

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Erweiterungen und bei der Umschreibung von Fahrerlaubnissen ein neuer Führerschein ausgestellt wird und dieser nur gegen Abgabe des vorhandenen Führerscheins ausgehändigt werden kann. **Die Antragsgebühren werden nach der Gebührenordnung für Maßnahmen im Straßenverkehr erhoben.**

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift der Erziehungsberechtigten  
(Bei Antragstellern unter 18 Jahren)

**Von der Fahrschule auszufüllen:**

Fahrschule (Name und Anschrift):

zuständige technische Prüfstelle (Name und Anschrift):

**Vom Bürgermeisteramt auszufüllen:**

1. Die umseitig gemachten Angaben, insbesondere die Personalangaben sind geprüft und werden bestätigt.
2. Der Antragsteller ist mit Hauptwohnsitz hier gemeldet seit \_\_\_\_\_
3. Führungszeugnis wurde beantragt am \_\_\_\_\_
4. Folgende Anlagen sind beigelegt und werden nach der Bearbeitung vernichtet:
  - Kopie des Personalausweises oder Reisepasses
  - Lichtbild gemäß den Bestimmungen der Passverordnung (biometrisch)
  - Sehtestbescheinigung nach § 12 Abs. 3 FeV
  - Augenärztliche Bescheinigung/augenärztliches Zeugnis über das Sehvermögen nach §12 Abs. 4, 5, 6 FeV
  - Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung nach § 11 Abs. 9 FeV i.V.m. Anlage 5
  - Nachweis über die besondere Untersuchung nach Anlage 5 Nr. 2 FeV
  - Bescheinigung über die Ausbildung in Erster Hilfe (für alle Klassen)
  - Amtlich bestätigte Kopie des bisherigen Führerscheins
  - Amtlich bestätigte Kopie des ausländischen Führerscheins
  - Übersetzung des ausländischen Führerscheins
  - Karteikartenabschrift
  - Bestätigung der Ausländerbehörde über den Zeitpunkt der ersten Einreise in die Bundesrepublik Deutschland und alle An- **und** Abmeldungen seit dem ersten Grenzübertritt (bzw. Kopie des Registrierscheins, Schulbescheinigungen oder Vertriebenenausweis)
  - <sup>2</sup> Führungszeugnis (FZ) für Klasse D/DE ist über das örtliche Bürgermeisteramt zu beantragen
  - <sup>3</sup> Bescheinigung der Fahrschule über die Fahrerschulung
5. Die Identität des Antragstellers mit dem beigelegten Lichtbild wird bestätigt.
6. Die Gebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ € wurden erhoben.

Dienst-  
siegel

\_\_\_\_\_  
Bürgermeisteramt, Datum, Unterschrift



↑ ↑  
Bitte unterschreiben Sie nur **innerhalb** des Rahmens!