

Antragsteller, Personendaten:			
Geburtsdatum		Geschlecht (m / w / d)	
Familienname			
ggf. bei Abw. Geburtsname			
Vornamen			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Anschrift (Str., Hausnr.)			
PLZ, Ort			
E-Mail*			
Telefon- / Mobilnr. *			

Beantragte Klasse(n) / Führerscheine:		
Gruppe 1	Gruppe 2	Fahrgastbeförderung (FzF)
<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> Taxi
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> C1E	<input type="checkbox"/> Mietwagen
<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> CE79	<input type="checkbox"/> Krankenkraftwagen
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Personenkraftwagen im Linienverkehr oder gewerbsmäßige Ausflugsfahrten oder Ferlienziel-Reisen
Bei Klasse A2, A bitte zusätzlich angeben:		
<input type="checkbox"/> Aufstieg	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> Gebündelter Bedarfsverkehr
<input type="checkbox"/> Direkteinstieg	<input type="checkbox"/> D1	
<input type="checkbox"/> A80 (Trike)	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> Sonderfahrerlaubnis (z.B. Feuerwehr, THW, Rettungsdienst, ...)
<input type="checkbox"/> B196	<input type="checkbox"/> DE	
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> FQN (95)	<input type="checkbox"/> Dienstfahrerlaubnis
<input type="checkbox"/> BE	Internationaler Führerschein	
<input type="checkbox"/> Begleitetes Fahren ab 17J.	<input type="checkbox"/> 1-Jähriger (Abkommen von 1926)	<input type="checkbox"/> Bundeswehr
<input type="checkbox"/> B96	<input type="checkbox"/> 3-Jähriger (Übereinkommen v. 1968)	<input type="checkbox"/> Polizei
<input type="checkbox"/> L		<input type="checkbox"/> Bundespolizei
<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
<b>Die Fahrprüfung möchte ich ablegen auf einem Kraftfahrzeug mit:</b>		
<input type="checkbox"/> Schaltgetriebe, für Klasse(n) _____		
<input type="checkbox"/> Automatikgetriebe mit Schlüsselzahl 197 (Prüfung Automatik, 10 h Ausbildung Schaltung)		
<input type="checkbox"/> Automatikgetriebe mit Schlüsselzahl 78 (reine Automatik), für Klasse(n) _____		

**Ich beantrage**

- die **Ersterteilung** und versichere, dass ich keine Fahrerlaubnis aus einem anderen Staat besitze, besessen hatte oder beantragt habe.
- die **Erweiterung** der Fahrerlaubnis auf Klasse/n
- die **Umstellung meiner Alt-Fahrerlaubnis in eine EU-Fahrerlaubnis**.
- den **Umtausch meines un-/befristeten Kartenführerscheins**.
- die Ausstellung eines **Ersatzdokuments** wegen Verlust / Diebstahl.
- die **Verlängerung der Fahrerlaubnis** (C-/D-Klassen, FzF).
- die **Schlüsselzahl 95** (Anlage 9 FeV) durch Ausstellung eines **Fahrerqualifizierungsnachweises (FQN)** einzutragen.
- die **Neuerteilung** der Fahrerlaubnis nach **Versagung** (§ 2 StVG), vorangegangener **Entziehung** (§ 20 FeV), nach **Verzicht**.
- den Umtausch einer **ausländischen Fahrerlaubnis** aus einem **EU- oder EWR-Staat** (§ 30 FeV).
- die Umschreibung einer **ausländischen Fahrerlaubnis** aus einem **Drittstaat** (§ 31 FeV).
- die Umschreibung aufgrund einer **Dienstfahrerlaubnis** (§§ 26, 27 FeV).
- die **Anerkennung** des Rechts, von meiner ausländischen Fahrerlaubnis in Inland Gebrauch zu machen (§ 28 FeV).
- Ich erkläre**, dass meine ausländische Fahrerlaubnis noch gültig ist.
- Ich erkläre** den Verzicht auf eine vorhandene Fahrerlaubnis aus einem EU-/ EWR- Staat derselben Klasse(n).

**Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt:**

- Personalausweis, Reisepass mit aktueller Meldebescheinigung *oder* anderes Ausweisdokument (§ 21 FeV)
- 1 biometrisches Lichtbild neuen Datums ohne Kopfbedeckung, Größe 35 x 45 mm
- Sehtestbescheinigung (amtl. anerk. Sehstelle) für die Gruppe 1 gem. Anlage 6 Nr. 1 FeV
- Nachweis über die Schulung in Erster Hilfe (§ 19 FeV)
- Zeugnis oder Gutachten über das Sehvermögen (Augenarzt) für die Gruppe 2 / FzF nach Anlage 6 Nr. 2 FeV
- Zeugnis oder Gutachten über körperliche und geistige Eignung (Bescheinigung über ärztl. Untersuchung für die Gruppe 2 / FzF nach Anlage 5 Nr.1 FeV)
- Bescheinigung über eine Dienstfahrerlaubnis (z.B. Bundeswehr, Polizei, Bundespolizei)
- Führungszeugnis zur Vorlage bei der Behörde beantragt  Untersuchung der Leistungsfähigkeit für die Gruppe 2 / FzF (Anlage 5 Nr.2 FeV)
- Nachweis über die Grundqualifikation/Weiterbildung für die Ausstellung Fahrerqualifizierungsnachweis (§ 8 BKrFQV)  Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Freiwillige Angaben über den derzeitigen Gesundheitszustand (bitte bedenken Sie Ihre Eigenverantwortung!):**

- Ich trage im Straßenverkehr:
- eine Sehhilfe
  - keine Sehhilfe
- Geistige / körperliche Beeinträchtigungen:
- Ich habe **keine** Krankheiten und **keine** körperlichen sowie geistigen Mängel.
  - Ich habe folgende Krankheiten und Mängel, ggf. mit Nachweis medizinischer Unterlagen:

**Körpergröße:**

- kleiner als 150 cm

(z.B. Diabetes, Epilepsie, Gleichgewichtsstörung, Herz-, Nieren- od. Gefäßkrankheiten, psychische Krankheiten, Erkrankung Nervensystem, Schwerhörigkeit, Abhängigkeit von Alkohol / Betäubungsmitteln)

**\*Einwilligung Kontaktaufnahme per Telefon / E-Mail**

Ich willige auch die Verwendung meiner Daten zur Kontaktaufnahme (z.B. für Rückfragen, Informationen, Mitteilungen oder auch Benachrichtigung über Bearbeitungsstand / Abholung Führerschein etc.); bei Fahrtschulanträgen Übermittlung an die Prüforganisation (für Bewerberinformationen, Zahlungsanweisungen, Ergebnisse, Protokolle etc.) über Telefon / E-Mail ein.

Mit der Speicherung und Datenverarbeitung meiner personenbezogenen Daten in dem gesetzlich vorgegebenen Rahmen bin ich einverstanden und bestätige auch den Erhalt des Informationsblattes nach Artikel 13 der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO). Ohne meine Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Rechtsgrundlage sind die §§ 30 bis 30c StVG und §§ 49 bis 62 FeV.

Vorhandene Fahrerlaubnisklasse(n)	
Klasse(n)	erteilt am
Gültigkeit C,D	Gültigkeit SZ 95
durch Behörde	
Führerschein-Nr.	
Fahrerqualifizierungsnachweis-Nr.	

Der Antragsteller wird ausgebildet durch die **Fahrschule:**

\_\_\_\_\_

-Fahrschulstempel oder Angabe der Fahrschule mit Adresse-

**Prüft:** \_\_\_\_\_

**Prüfstelle (TÜV/DEKRA):** \_\_\_\_\_

<b>x</b>		
Ort, Datum	<b>Unterschrift des Antragstellers</b>	
Vorläufige Fahrberechtigung	Fahrerqualifizierungsnachweis	Führerschein
erhalten am: _____	erhalten am: _____	erhalten am: _____
<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>
Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift

von der Führerscheinstelle auszufüllen:

Prüfauftrag abgegeben am: \_\_\_\_\_

Der o.g. bisherige FS / FQN wurde am: \_\_\_\_\_

gelocht  bis zum \_\_\_\_\_ befristet

ungültig ausgegeben  eingezogen + vernichtet