

# Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis für Kraftfahrzeuge der Klasse(n)

Angaben zur Person	
Familienname	Doktorgrad
Geburtsname	
Sonstige frühere Namen	
Vornamen	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Tag und Ort der Geburt	
Anschrift (Hauptwohnsitz)	
Rufnummer für Rückfragen (tagsüber)	

Vorhandene Fahrerlaubnisklassen:	
Klasse(n)	erteilt am
Behörde	
Staat (bei ausl. Fahrerlaubnis)	
Führerscheinnummer	

Ausbildung erfolgt durch die Fahrschule
---

Antrag auf		
<input type="checkbox"/> Ersterteilung	<input type="checkbox"/> begleitetes Fahren mit 17	<input type="checkbox"/> erneute Erteilung Klasse _____
<input type="checkbox"/> Erweiterung	<input type="checkbox"/> Umschreibung EU	<input type="checkbox"/> mit Eintragung des Nachweises gem. BkrFQV
<input type="checkbox"/> Verlängerung	<input type="checkbox"/> Personenbeförderung	<input type="checkbox"/> Erteilung nach Versagung/Entzug

Fragen zur theoretischen und praktischen Prüfung	
Ich möchte die Prüfung auf einem Kraftfahrzeug mit automatischer Kraftübertragung ablegen.	<input type="checkbox"/> B197 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> Nein
Ich möchte die theoretische Prüfung mit Audiounterstützung ablegen. (nur auf Deutsch möglich)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich möchte die theoretische Prüfung in einer gem. FeV <u>zugelassenen</u> Fremdsprache ablegen. Wenn ja, welche? _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Fragen zur Überprüfung der fachlichen und körperlichen Eignung	
Leiden Sie an geistigen/körperlichen Krankheiten oder Behinderungen? (freiwillige Angabe) Wenn ja, um welche Krankheit oder Behinderung handelt es sich? _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie zu früherer Zeit eine Fahrerlaubnis beantragt, die <u>nicht</u> erteilt wurde? wann: _____ wo: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurde Ihnen die Fahrerlaubnis bereits versagt oder entzogen? wann: _____ wo: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie schon gerichtlich bestraft worden? (allgemein- oder verkehrsstrafrechtlich) wann: _____ wo: _____ Straftat: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schwebt zurzeit ein polizeiliches oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren gegen Sie?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ich versichere, die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Mir ist bewusst, dass eine aufgrund falscher Angaben erteilte Fahrerlaubnis entzogen werden kann.

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich diesen Antrag bei Nichtablegung der theoretischen Prüfung innerhalb eines Jahres seit Einreichung des Antrages als erledigt betrachte und die gezahlten Gebühren als verfallen ansehe.

angenommen: Datum: Gebühr: bezahlt:
--

**Erklärung über den Ausschluss des Vorbesitzes einer Fahrerlaubnis der beantragten Klassen (§ 8 FeV):**

Hiermit erkläre ich, in einem Mitgliedsland der Europäischen Union oder einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum weder eine Fahrerlaubnis zu besitzen noch eine solche beantragt zu haben.

Ebenso erkläre ich, auf eine bereits vorhandene EU- bzw. EWR-Fahrerlaubnis mit der Erteilung der beantragten Fahrerlaubnis zu verzichten (§ 21 Abs. 2 FeV).

Dem Antrag ist ein **biometrisches Lichtbild** in der Größe **35 mm x 45 mm**, das den Antragsteller ohne Kopfbedeckung und mit unverdeckten Augen zeigt, beizufügen.

- Ich habe die Information zur Beantragung der Klasse B mit der Schlüsselzahl 197 erhalten und kenne deren Inhalt.
- Ich habe die Information nach Art. 13 DSGVO – Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten - erhalten und kenne deren Inhalt.

Remscheid, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Hinweis:** Ohne Ihre Angaben kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden. Die Beantwortung der Fragen zur Überprüfung der fachlichen und körperlichen Eignung ist freiwillig. Die Fahrerlaubnisbehörde ist jedoch berechtigt, ggf. die Beibringung eines Führungszeugnisses, ärztlicher Zeugnisse oder Gutachten über die Kraftfahreignung anzuordnen.

**Bearbeitungsvermerke der Behörde (Bitte nicht ausfüllen!)**

Bescheinigung über die Ausbildung in Erster Hilfe vom

lag vor.

*Unterschriftsstreifen*