



Antrag Fahrerlaubnis

Ich beantrage eine Fahrerlaubnis der unten angekreuzten Klassen als

<input type="checkbox"/> Ersterteilung <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Umschreibung <input type="checkbox"/> Verlängerung <input type="checkbox"/> Neuerteilung <input type="checkbox"/> Wiederanerkennung			Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe		Doktorgrad
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> B96	Familienname	
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> BF17	<input type="checkbox"/> B196	Vornamen (sämtliche, Rufnamen <u>nicht</u> unterstreichen)	
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> CE79	<input type="checkbox"/> 197	Geburtsname, falls abweichend vom Familienname	
<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1E	<input type="checkbox"/> L		ggf. Künstlername	
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> T		ggf. Ordensname/n	
<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> D1E	<input type="checkbox"/> DE79		ggf. sonstige frühere Namen	
<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> 195	<input type="checkbox"/> Automatik		Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="checkbox"/> Fremdsprachenprüfung: _____		<input type="checkbox"/> Audioprüfung		Straße und Hausnummer	
Eingangstempel		Fahrschul-Stempel:		Postleitzahl, Wohnort	
				Staatsangehörigkeit	
				Wohnsitz in Deutschland seit dem <input type="checkbox"/>	
				E-Mail:	
				Telefon	

Erklärungen der Antragsteller*in

1. Ich besitze habe besessen die Fahrerlaubnis / den Führerschein (hier sind alle erteilten Fahrerlaubnisse - auch die im Ausland erteilten Fahrerlaubnisse - anzugeben).

Klasse/n _____ ausgestellt durch _____

2. Ich habe keine eine Fahrerlaubnis bei einem anderen Staat beantragt.

Falls ja, Klasse/n _____ bei welcher Behörde _____ in welchem Staat _____

3. Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben, sowie

bei Antragstellung, dass ich im Besitz der zugrundeliegenden Fahrerlaubnis bin und kein behördliches oder gerichtliches Entziehungsverfahren anhängig ist,

bei einem Antrag auf **Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis**, dass diese gültig ist und mir nicht das Recht aberkannt worden ist, von ihr in Deutschland Gebrauch zu machen.

Hiermit verzichte ich für den Fall der Erteilung einer entsprechenden deutschen Fahrerlaubnis unwiderruflich auf die oben bezeichnete mir erteilte bzw. von mir beantragte EU- / EWR-Fahrerlaubnis.

Der Antrag wird als erledigt angesehen, wenn nicht innerhalb eines Jahres ab Erteilung des Prüfauftrages die theoretische Prüfung oder wenn keine theoretische Prüfung erforderlich ist, andernfalls innerhalb eines Jahres nach Bestehen der theoretischen Prüfung, die praktische Prüfung bestanden ist. Die in einem Kostenvorschuss enthaltene Antragsgebühr verfällt in diesem Fall.

Ich willige ein, dass mein Kartenführerschein ggf. an die angegebene Adresse versandt wird. Spätere melderechtliche Änderungen werden dabei nicht berücksichtigt. Die Adressdaten werden zum ausschließlichen Zweck der Verwendung für den Versand des Kartenführerscheins an die Bundesdruckerei übermittelt. Bei Nichteintreffen des Kartenführerscheins werde ich mich zeitnah an die Führerscheinstelle des Landkreises Gifhorn wenden.

	X
Ort, Datum	Unterschrift

Von den Antragsunterlagen, die weiter unten aufgeführt sind, füge ich meinem Antrag folgende Unterlagen bei:

<u>Ersterteilung:</u> Klassen A, A2, A1, AM, B, BE, T, L: Nr. 1, 2, 3 oder 4, 5, ggf. 13	<u>Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis:</u> a) Bei EU- oder EWR-Fahrerlaubnissen sowie privilegierten Fahrerlaubnissen der Klassen nach Anlage 11 zu § 31 FEV: Nr. 1, 2, 11, 13, ggf. 12 bei gleichzeitiger Verlängerung/erneuten Erteilung der Klassen C, CE, C1, C1E zusätzlich Nr. 4,6, und bei D, DE, D1, D1E zusätzlich Nr. 4, 6, 8, ab Vollendung des 50. Lebensjahres zusätzlich Nr. 7	<u>Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis (Drittstaat):</u> b) Bei anderen ausländischen Fahrerlaubnissen: Klasse A, A2, A1, AM, B, BE, T, L: Nr. 1, 2, 3 oder 4, 5, 11, 12, 13 Klasse C, CE, C1, C1E: Nr. 1, 2, 4, 5, 6, 11, 12 Klasse D, DE, D1, D1E: Nr. 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12
<u>Erweiterung:</u> Klassen A, A2, A1, AM, B, BE, T, L: Nr. 1, 2, 3 oder 4, 5,13, ggf. 14 Klassen C, CE, C1, C1E: Nr. 1, 2, 4,5, 6, ggf. 14 Klassen D, DE, D1, D1E: Nr. 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, ggf. 14	<u>Neuerteilung der Fahrerlaubnis nach Entzug bzw. Wiederanerkennung des Rechts bei einer ausländischen Fahrerlaubnis</u>	
<u>Umschreibung einer Dienstfahrerlaubnis der Bundeswehr, des Bundesgrenzschutzes und der Polizei:</u> a) Bei noch bestehendem Dienstverhältnis: Nr. 1, 2, 9, ggf. 14 b) Bei bereits beendetem Dienstverhältnis: Nr. 1, 2, 10, ggf. 14	Klasse A, A2, A1, AM, B, BE, L, T Nr. 1,2,3 oder 4,5,8 Klasse C, C1, C1E, CE, D, D1, D1E, DE Nr. 1,2,4,5,6 oder 7,8	

Antragsunterlagen für alle Arten von Fahrerlaubnissen:

- | | | |
|--|--|--|
| 1. Personalausweis oder Reisepass
2. Lichtbild (biometrisch)
3. Sehtestbescheinigung (nicht älter als zwei Jahre)
4. Zeugnis oder Gutachten einer Augenärzt*in (nicht älter als zwei Jahre)
5. Bescheinigung über die Teilnahme an einer Ausbildung in Erster Hilfe
6. Ärztliche Bescheinigung über die körperliche und geistige Eignung (nicht älter als ein Jahr) | 7. Gutachten einer Ärzt*in mit der Gebietsbezeichnung „Arbeitsmedizin“ oder der Zusatzbezeichnung „Betriebsmedizin“ bzw. Gutachten einer Begutachtungsstelle für Fahreignung zur Belastbarkeit, Reaktion usw. (nicht älter als ein Jahr)
8. Führungszeugnis der Belegart „0“ (zu beantragen bei der Wohnsitzgemeinde)
9. Original Dienstführerschein und Dienstausweis (ist bei Antragstellung vorzulegen) | 10. Bescheinigung der Dienststelle über den Besitz einer Dienstfahrerlaubnis und das Ende des Dienstverhältnisses
11. Original des ausländischen Führerscheins (ist bei Antragstellung vorzulegen und bei Aushändigung des deutschen Führerscheins abzugeben)
12. Übersetzung des ausländischen Führerscheins
13. Gesundheitsfragebogen (freiwillig)
14. Karteikartenabschrift, wenn der letzte Führerschein von einer auswärtigen Behörde ausgefertigt worden war |
|--|--|--|

Gebührevorschuss: _____ €

Zum Eintrag der Schlüsselzahl 95:

Bescheinigung über die Grundqualifikation bzw. Weiterbildung nach dem Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz

Ich wurde darüber informiert, dass jeweils ein neuer Führerschein mit neuer Klasseneinteilung hergestellt werden muss, wenn mir die Fahrerlaubnis für mehrere Klasse nicht gleichzeitig erteilt werden kann. Aus diesem Grunde habe ich mich bereits jetzt für die nachstehend angekreuzte Möglichkeit entschieden:

- Ich beabsichtige, zunächst die Fahrerlaubnis der Klasse ____ zu erwerben und möchte den entsprechenden Führerschein direkt nach bestandener Prüfung ausgehändigt bekommen. Nach erfolgreichem Ablegen der noch ausstehenden Prüfung wäre dann auf meine Kosten ein neuer Kartenführerschein herzustellen; ggf. wird auf meine Kosten für die Übergangszeit eine auf längstens drei Monate befristete Fahrberechtigung ausgestellt werden.
- Der Führerschein soll erst ausgefertigt werden, nachdem ich alle Fahrerlaubnisprüfungen der beantragten Klassen bestanden habe. Der Führerschein wird mir dann von der Fahrerlaubnisbehörde ausgehändigt. Bis zu seiner Fertigstellung kann mir – kostenpflichtig – eine auf längstens drei Monate befristete Fahrberechtigung ausgestellt werden.
- Ich möchte meinen Führerschein für **alle** beantragten Klassen unmittelbar nach bestandener Fahrerlaubnisprüfung ausgehändigt bekommen. Sollte ich an diesem Tag die Fahrerlaubnisprüfung nicht für alle Klassen bestehen, könnte mir dann auf meine Kosten von der Fahrerlaubnisbehörde eine auf längstens drei Monate befristete Fahrberechtigung für die bestandene/n Klasse/n ausgestellt werden. Nach Bestehen der Fahrerlaubnisprüfung für die restliche/n Klasse/n wäre auf meine Kosten ein **neuer** Kartenführerschein für alle Klassen herzustellen.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, wenn keine zuvor genannte Variante ausgewählt wurde, dass kein Führerschein bestellt wird. Gleiches gilt für den Fall, dass von mir keine Unterschrift geleistet wurde.

Ort, Datum	Unterschrift

Anlage
Zum Antrag

Name: _____ geb. am: _____

auf Erteilung der Fahrerlaubnis Klasse(n) A / A2 / A1/ AM / B / BE / T / L

freiwillige Angaben über den Gesundheitszustand

Hinweis:

Nach § 22 Abs. 2 der Fahrerlaubnis-Verordnung hat die Fahrerlaubnisbehörde zu ermitteln, ob Bedenken an der Eignung zum Führen von Kraftfahrzeugen bestehen. Sie werden deshalb gebeten, diese Anlage wahrheitsgemäß auszufüllen. Bei späterem Bekanntwerden von Eignungsmängeln, die bereits zum Zeitpunkt der Antragstellung bestanden haben, müssen Sie mit einschneidenden Maßnahmen, die erhebliche Kosten nach sich ziehen können, rechnen.

Bei mir liegt eine

- | | Ja* | nein* |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Schwerhörigkeit / Gehörlosigkeit / Gleichgewichtsstörung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Bewegungsbehinderung (z. B. von Gliedmaßen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Herz- und / oder Gefäßkrankheit (z. B. hoher Blutdruck) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Zuckerkrankheit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Krankheit des Nervensystems (z. B. Störungen der Hirntätigkeit) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. psychische (geistige) Störung (z. B. Psychose) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Nierenerkrankung (z. B. Niereninsuffizienz) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| vor. | | |
| 8. Ich bin bzw. war wegen einer Suchtkrankheit | | |
| • Konsum von Alkohol | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Konsum von Betäubungsmitteln,
Missbrauch anderer psychoaktiv wirkender Stoffe oder
Arzneimittel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

in ambulanter ** / stationärer ** Behandlung.

Unterschrift

* Zutreffendes bitte ankreuzen

** Unzutreffendes bitte streichen