

Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis	Listen-Nr.:
	KBA:

Vorname		Geburtsort
Familienname		Staatsangehörigkeit
bei Abweichung: Geburtsname		Straße, Hausnummer
Geburtsdatum	Angabe Telefonnummer/E-Mail-Adresse (freiwillig)	PLZ, Wohnort

Ich beantrage die	
<input type="checkbox"/> Ersterteilung einer Fahrerlaubnis <input type="checkbox"/> Erweiterung einer Fahrerlaubnis <input type="checkbox"/> Verlängerung einer Fahrerlaubnis <input type="checkbox"/> Neuerteilung einer Fahrerlaubnis/Wiederzuerkennung des Rechts (Führungszeugnis nach Beleg-Art O beantragen) <input type="checkbox"/> Eintragung der Schlüsselzahl <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 196	<input type="checkbox"/> Eintragung der Schlüsselzahl 197 Um eine unbeschränkte Aufbauklasse (BE, C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE) zu erwerben, bedarf es einer Erweiterungsprüfung auf einem mit Schaltgetriebe ausgestatteten Kraftfahrzeug. Ich habe mehrere Klassen beantragte und möchte die Prüfung für die Aufbauklasse(n) mit: <input type="checkbox"/> Schaltgetriebe ablegen <input type="checkbox"/> Automatikgetriebe ablegen

Ich besitze die nachstehend aufgeführten Fahrerlaubnis-Klassen:			
Klasse(n)	seit	Fahrerlaubnisnummer	ausstellende Behörde

Name und Adresse der Fahrschule	Bei auswärtigen Fahrschulen: zuständiger TÜV	Eingangsstempel

Beantragte Klasse(n): Gruppe 1
<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> T
Erforderliche Antragsunterlagen und Angaben:

<input type="checkbox"/> 1 biometrisches Lichtbild gemäß Passverordnung <input type="checkbox"/> Sehtest/ augenärztliches Zeugnis oder Gutachten nach § 12 FeV im Original und zum Datum der Antragsstellung nicht älter als zwei Jahre <input type="checkbox"/> Personalausweis/ Reisepass <input type="checkbox"/> Kopie des bisherigen Führerscheines (Vor- und Rückseite) – falls keine Ersterteilung <input type="checkbox"/> Nachweis über Schulung in Erste-Hilfe <input type="checkbox"/> Ich habe noch nie eine Fahrerlaubnis besessen bzw. beantragt <input type="checkbox"/> Zur Zeit ist gegen mich kein Ermittlungs- oder Strafverfahren anhängig oder eingeleitet <input type="checkbox"/> Nur Fahrzeuge mit Automatikgetriebe (Schlüsselzahl 78)	<p>Ist gegen Sie ein rechtskräftiges Urteil eines Gerichtes in einer Strafsache ausgesprochen worden? (Falls „Ja“ Kopie des Urteils beifügen)</p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>Die folgenden Angaben sind nur erforderlich, wenn mehrere Klassen beantragt werden:</p> <input type="checkbox"/> Ich beabsichtige, zunächst die Fahrerlaubnis der Klasse(n) _____ zu erwerben. Für die Übergangszeit soll gegen Vorlage der Prüfbescheinigung auf meine Kosten ein(e) <input type="checkbox"/> Kartenführerschein, <input type="checkbox"/> vorläufige Fahrberechtigung ausgestellt werden. <input type="checkbox"/> Ich möchte beide Fahrerlaubnisklassen gleichzeitig erwerben. Mir ist bekannt, dass ich erst nach Ablegung <u>aller</u> Prüfungen meinen Führerschein erhalte.	
<p>Beantragte Klasse(n): Gruppe 2</p>	

<input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE

<p>Erforderliche Antragsunterlagen und Angaben:</p>	
<input type="checkbox"/> 1 biometrisches Lichtbild gemäß Passverordnung <input type="checkbox"/> ärztliche Bescheinigung nach Anlage 6 FeV im Original und zum Datum der Antragsstellung nicht älter als zwei Jahre <input type="checkbox"/> ärztliche Bescheinigung nach Anlage 5 Ziffer 1 FeV im Original und zum Datum der Antragsstellung nicht älter als ein Jahr <input type="checkbox"/> Gutachten nach Anlage 5 Ziffer 2 FeV im Original und zum Datum der Antragsstellung nicht älter als ein Jahr (Erteilung/ Erweiterung D-Klassen; Verlängerung D-Klassen ab 50. Lebensjahr) <p>Ist gegen Sie ein rechtskräftiges Urteil eines Gerichtes in einer Strafsache ausgesprochen worden? (Falls „Ja“ Kopie des Urteils beifügen)</p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Zur Zeit ist gegen mich kein Ermittlungs- oder Strafverfahren anhängig oder eingeleitet <input type="checkbox"/> Personalausweis/ Reisepass	<input type="checkbox"/> Kopie des bisherigen Führerscheines (Vor- und Rückseite) – falls keine Ersterteilung – <input type="checkbox"/> Ich habe noch nie eine Fahrerlaubnis besessen bzw. beantragt <input type="checkbox"/> Führungszeugnis nach Beleg-Art O (bei Erteilung/ Erweiterung und Verlängerung von D-Klassen) <input type="checkbox"/> Nachweis über die Schulung in Erste-Hilfe (<u>nur</u> bei Erteilung und Erweiterung) <p>Die folgenden Angaben sind nur erforderlich, wenn mehrere Klassen beantragt werden:</p> <input type="checkbox"/> Ich beabsichtige, zunächst die Fahrerlaubnis der Klasse(n) _____ zu erwerben. Für die Übergangszeit soll gegen Vorlage der Prüfbescheinigung auf meine Kosten ein(e) <input type="checkbox"/> Kartenführerschein, <input type="checkbox"/> vorläufige Fahrberechtigung ausgestellt werden. <input type="checkbox"/> Ich möchte beide Fahrerlaubnisklassen gleichzeitig erwerben. Mir ist bekannt, dass ich erst nach Ablegung <u>aller</u> Prüfungen meinen Führerschein erhalte. <input type="checkbox"/> Nur Fahrzeuge mit Automatikgetriebe (Schlüsselzahl 78)

<p>Angaben über den derzeitigen Gesundheitszustand (freiwillig):</p> <p>Sollten Sie die nachfolgende Frage mit „Ja“ beantworten, fügen Sie dem Antrag bitte eine aktuelle ärztliche Bescheinigung des behandelnden Arztes über die Diagnose und ggf. die erforderliche Medikation bei.</p> <p>Es liegt eine Körperbehinderung, Krankheit oder eine sonstige, die Fahrtüchtigkeit beeinträchtigende Gesundheitsstörung vor (z. B. Hirnverletzungen, Epilepsie, Schwindel, Krämpfe, Lähmungen, Diabetes, gemindertes Hör- oder Sehvermögen, Suchtmittelkonsum/-abhängigkeit, fehlende oder in ihrer Funktion eingeschränkte Gliedmaßen):</p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? _____
--

<p>Zusätzliche Hinweise zum Antrag:</p> <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Audio-Unterstützung zur Ablegung der theoretischen Prüfung <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Ablegung der theoretischen Prüfung in folgender Fremdsprache (s. Anlage 7 Nr. 1.3 FeV): _____ <input type="checkbox"/> Ich habe die Mitteilung zur Erhebung von personenbezogenen Daten und Informationen zum Datenschutz erhalten und zur Kenntnis genommen. <input type="checkbox"/> Ich willige in die Erhebung von personenbezogenen Daten und Informationen zum Datenschutz ein.
--

<p>Ich erkläre hiermit, dass ich bei Erteilung der Fahrerlaubnis auf eine bereits vorhandene EU- oder EWR-Fahrerlaubnis verzichte. Mir ist bewusst, dass mein Antrag bzw. die Prüfung nicht mehr gültig ist, wenn ich</p> <p>- innerhalb eines Jahres nach Antragsstellung, die theoretische Prüfung nicht bestehe,</p>

- innerhalb eines Jahres nach Bestehen der theoretischen Prüfung, die praktische Prüfung nicht bestehen sollte,
- innerhalb von zwei Jahren nach bestandener Prüfung den Führerschein nicht abgeholt haben sollte.

In diesem Fall verzichte ich auf Erstattung der von mir entrichteten Gebühr. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Entziehung bzw. die Versagung der Fahrerlaubnis nach sich ziehen können.

Datum

(Unterschrift)

Nur vom Einwohnermeldeamt auszufüllen

Behörde

Ort, Datum

Urschriftlich mit Anlagen dem Kreis Kleve – Abteilung Straßenverkehr – Postfach 1552, 47515 Kleve weitergereicht.

Die vorstehenden Angaben, insbesondere die Personalangaben, sind geprüft und werden bestätigt. Der/die Antragsteller/in ist hier seit dem _____ gemeldet. Das beigefügte Lichtbild aus neuerer Zeit stellt der/die Antragsteller/in dar.

i. A.

Unterschrift