

Fahrerlaubnis Antrag

beantragte Klasse(n):

Fahrerlaubnisnummer

G260

Eingangsdatum

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ersterteilung | <input type="checkbox"/> Begleitetes Fahren ab 17 |
| <input type="checkbox"/> Erweiterung | <input type="checkbox"/> Aufstieg (A1⇒A2, A2⇒A) |
| <input type="checkbox"/> Umschreibung (<input type="checkbox"/> ausl. FE <input type="checkbox"/> Dienst-FE) | <input type="checkbox"/> Eintrag Schlüsselzahl 95 |
| <input type="checkbox"/> Neuerteilung (nach Entzug) | |

Name			
Vorname(n)			
Geburtsname		sonstige frühere Namen	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch andere:		
Anschrift	PLZ / Ort		
	Straße		

bereits erteilte Fahrerlaubnisklassen	Klasse	Datum	Führerschein-Nr.	Behörde

Name und Anschrift der Fahrschule	
--------------------------------------	--

Ich lege vor:		↓ Von der Behörde auszufüllen ↓	
<input type="checkbox"/> deutscher Personalausweis		<input type="checkbox"/> hat vorgelegen	
<input type="checkbox"/> (Reise)-Pass und Meldebescheinigung		<input type="checkbox"/> haben vorgelegen	<input type="checkbox"/> Kopie bei ausländischen Dokumenten
<input type="checkbox"/> Lichtbild (nach der Passverordnung)		<input type="checkbox"/> liegt vor	
<input type="checkbox"/> Sehtest-Bescheinigung	<input type="checkbox"/> vom		liegt vor
<input type="checkbox"/> augenärztliches Gutachten	<input type="checkbox"/> vom		liegt vor
<input type="checkbox"/> Nachweis Sofortmaßnahmen am Unfallort	<input type="checkbox"/> vom		hat vorgelegen
<input type="checkbox"/> Nachweis über Erste Hilfe	<input type="checkbox"/> vom		hat vorgelegen
<input type="checkbox"/> ärztliche Bescheinigung	<input type="checkbox"/> vom		liegt vor
<input type="checkbox"/> erweitertes ärztliches Gutachten (Leistungstest)	<input type="checkbox"/> vom		liegt vor
<input type="checkbox"/> Berufskraftfahrer-Qualifikation	<input type="checkbox"/> Grundqualifikation	<input type="checkbox"/> Weiterbildung	liegt vor
<input type="checkbox"/> Führungszeugnis (Belegart 0)	<input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> eingetroffen	
<input type="checkbox"/> Dienstführerschein	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> Bescheinigung liegt vor	
<input type="checkbox"/> ausländischer Führerschein	<input type="checkbox"/> Original liegt vor	<input type="checkbox"/> Übersetzung liegt vor	
<input type="checkbox"/> Antrag auf Ausnahme vom Prüfort	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> Prüfort:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		Gebühren	€ eingezahlt am
		Anfrage FAER/ZFER	<input type="checkbox"/> ab am
		Anfrage Polizei	<input type="checkbox"/> ab am

Fremdsprachen für die theoretische Fahrerlaubnisprüfung

Ich möchte die theoretische Prüfung nicht in deutscher Sprache ablegen, sondern in der Sprache:

- | | | | | | |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Englisch | <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/> Griechisch | <input type="checkbox"/> Hocharabisch | <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 |

Freiwillige Angaben zum Gesundheitszustand

Ich habe folgende Krankheiten / Behinderungen:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Schwerhörigkeit / Gehörlosigkeit / Gleichgewichtsstörung |
| <input type="checkbox"/> | Bewegungsbehinderungen |
| <input type="checkbox"/> | Herz- und / oder Gefäßkrankheiten |
| <input type="checkbox"/> | Zuckerkrankheit |
| <input type="checkbox"/> | Krankheiten des Nervensystems |
| <input type="checkbox"/> | psychische (geistige) Störung |
| <input type="checkbox"/> | Nierenerkrankung |
| <input type="checkbox"/> | Suchterkrankungen |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Ich konsumiere Betäubungsmittel |
| <input type="checkbox"/> | Ich trage eine Sehhilfe |
| <input type="checkbox"/> | Ich habe keine geistigen oder körperlichen Erkrankungen / Behinderungen, die meine Fahreignung beeinträchtigen. |

Hinweis:

Nach den Vorschriften der Fahrerlaubnis-Verordnung hat die Fahrerlaubnisbehörde zu ermitteln, ob Bedenken an der Eignung zum Führen von Kraftfahrzeugen bestehen. Sie werden deshalb gebeten, uns körperliche oder geistige Beeinträchtigungen, die für die Eignungsbeurteilung von Bedeutung sein können, zu nennen.

Freiwillige Angaben zu Vorstrafen

- Ich erkläre, dass ich weder vorbestraft bin, noch strafrechtliche Ermittlungsverfahren gegen mich anhängig sind.
- Gegen mich wird bzw. wurde in folgenden Verfahren ermittelt:

Bei der Beantragung der **Erteilung oder Erweiterung** der Fahrerlaubnis bestätige ich, dass ich keine Fahrerlaubnis von einem anderen EU- oder EWR-Mitgliedstaat besitze oder besessen habe.

Bei einem Antrag auf **Umschreibung eines ausländischen Führerscheins** erkläre ich, dass dieser noch gültig ist und mir nicht das Recht aberkannt wurde, von dem Führerschein in Deutschland Gebrauch zu machen.

Mit der Erteilung der umseitig beantragten Fahrerlaubnis verzichte ich auf eine evtl. bereits vorhandene Fahrerlaubnis dieser oder der entsprechenden Klasse aus einem Mitgliedstaat der Europäischen Union oder einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum.

Der Antrag wird ungültig und die gezahlten Gebühren verfallen, wenn 1.) die theoretische Prüfung nicht innerhalb von zwölf Monaten bestanden wird, 2.) die praktische Prüfung nicht innerhalb von zwölf Monaten nach Bestehen der theoretischen Prüfung bestanden wird oder 3.) in den Fällen, in denen keine theoretische Prüfung erforderlich ist, die praktische Prüfung nicht innerhalb von zwölf Monaten bestanden wird.

X _____

Ort, Datum

X _____

Unterschrift

Informationen zum Führerschein finden Sie auch im Internet unter www.Werra-Meissner-Kreis.de

Führerscheinstelle Eschwege
Bahnhofstraße 15, 1. OG
37269 Eschwege

Sprechzeiten
Montag bis Donnerstag 8.30 bis 12.00 Uhr
Freitag 8.00 bis 12.00 Uhr
Montag 14.00 bis 16.00 Uhr
Donnerstag 14.00 bis 17.00 Uhr

Außenstelle Witzenhausen
Nordbahnhofsweg 1
37213 Witzenhausen

Die Bedeutung der Schlüsselzahlen der Anlage 9 zur FeV ist mir bekannt bzw. es wurde mir ein Merkblatt über die Bedeutung der Schlüsselzahlen ausgehändigt.

- vorläufigen Führerschein
 Karten-Führerschein erhalten am: _____

Unterschrift