

Antrag

Geburtsstag		Geschlecht m/w	Doktorgrad (Dr.)	Meine Kontaktdaten (freiwillige Angaben)	
Geburtsname					Telefon
Familienname					Fax
Vornamen					Email
Frühere Namen				Fahrschule Name, Anschrift, Telefon	
Ordens-/Künstlername					
Geburtsort					
Staatsangehörigkeit					
Hauptwohnung (Anschrift)					
Anderer Wohnsitz in den letzten 185 Tagen					

Antragsart:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Begleitetes Fahren mit 17 Jahren (Klasse B / BE) | <input type="checkbox"/> Umschreibung in EU-Kartenführerschein / Namensänderung | <input type="checkbox"/> Umschreibung EU/EWR-Fahrerlaubnis |
| <input type="checkbox"/> Erstmalige Erteilung einer Fahrerlaubnis der Klasse _____ | <input type="checkbox"/> Eintragung/Aufhebung Schlüsselzahl _____ | <input type="checkbox"/> Umschreibung ausländische Fahrerlaubnis |
| <input type="checkbox"/> Erweiterung der Fahrerlaubnis auf die Klasse _____ | <input type="checkbox"/> Erteilung der Fahrerlaubnis nach Entzug/Sperre/Verzicht | <input type="checkbox"/> Umschreibung Dienstfahrerlaubnis |
| <input type="checkbox"/> Verlängerung C / D-Klassen | <input type="checkbox"/> Ersatzführerschein wegen Diebstahl / Verlust | <input type="checkbox"/> Fahrgastbeförderungsschein (Taxi/Mietwagen) |

Betrifft nur die Umschreibung eines alten rosa oder grauen Führerscheines:

- Ich beantrage die Fahrerlaubnis der Klasse T für land- und forstwirtschaftliche Zugmaschinen bis 60km/h.
- Ich beantrage die Fahrerlaubnis der Klasse CE- beschränkt auf das Führen von Fahrzeugkombinationen 12t – 18,5 t und lege die ärztliche und augenärztliche Untersuchung vor.

Betrifft nur die Ablegung von theoretischen / praktischen Prüfungen:

- Fahrzeug ohne Kupplungspedal/Schalthebel (Auflage 78)
- Eintragung Schlüsselzahl B197 Bescheinigung liegt bei Bescheinigung wird nachgereicht
- Gehörlosendolmetscher erforderlich
- Audioprüfung (Theorie)
- Art des Ausweisdokumentes: _____

Bereits erteilte oder beantragte in- und ausländische Fahrerlaubnisklassen:

Klasse(n)	Erteilt/beantragt am	bei (Stelle bitte angeben)	Führerscheinr./Listenr.
<input type="checkbox"/>	Meine ausländische Fahrerlaubnis ist noch gültig		
<input type="checkbox"/>	Ich verzichte auf die EU/EWR-Klasse bei Erteilung einer deutschen Fahrerlaubnis		

Erkrankungen / Behinderungen

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Nähere Angaben bitte hier eintragen oder besonderes Blatt verwenden
Ort, Datum, Unterschrift		<p>Erklärung</p> <p>Dies gilt nur bei Anträgen auf Erteilung einer Fahrerlaubnis mit theoretischer / praktischer Prüfung: Sollte ich nicht innerhalb von 12 Monaten die Prüfung ablegen, verliert der Antrag seine Gültigkeit und ein neuer Antrag muss gestellt werden.</p>