

**Mit der Bearbeitung wird erst begonnen, wenn die Verwaltungsgebühr entrichtet ist!**

# Antrag Fahrerlaubnis

Ich beantrage eine Fahrerlaubnis der unten angekreuzten Klassen als

Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/> Ersterteilung	<input type="checkbox"/> Erweiterung	<input type="checkbox"/> Umschreibung	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> Divers	Doktorgrad
<input type="checkbox"/> Verlängerung/Erneute Erteilung nach Ablauf der Gültigkeit	<input type="checkbox"/> Neuerteilung nach Entzug		<input type="checkbox"/> Personalausweis-Nr. <input type="checkbox"/> Reisepass-Nr. <input type="checkbox"/> elektronischer Aufenthaltstitel-Nr.	.....
<input type="checkbox"/> Zuerkennung ausländische Fahrerlaubnis				
<input type="checkbox"/> A (unbeschränkt)	<input type="checkbox"/> A 2	<input type="checkbox"/> A 1	Familienname	
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> BF 17	Vornamen (sämtliche, Rufnamen <u>nicht</u> unterstreichen)	
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> B96/B196	Geburtsname, falls abweichend vom Familiennamen	
<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1E	<input type="checkbox"/> Schlüsselzahl 95 BKrFQG	ggf. sonstige frühere Namen/ ggf. Ordensname/n/ ggf. Künstlername	
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> CE/DE 79	Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> D1E	<input type="checkbox"/> B 197	Straße und Hausnummer	
<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> L	Postleitzahl, Wohnort	
Die Prüfung soll abgelegt werden auf einem Kraftfahrzeug mit <input type="checkbox"/> Schaltgetriebe <input type="checkbox"/> automatischer Kraftübertragung			Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	
<b>Nur für Inhaber der Klasse 3:</b> <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Klasse T und erkläre, dass ich in der Land- und Forstwirtschaft tätig bin			Wohnsitz in Deutschland seit <input type="checkbox"/> Geburt <input type="checkbox"/> dem	
Email			ggf. Ablauf der Sperrfrist/Gültigkeitsdauer am	
			tagsüber telefonisch erreichbar unter Tel.-Nr.	

F952 03.21

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

<p><b>Ersterteilung und Erweiterung:</b> Klassen A, A1, A2, B, BE, B 96 / B 196, AM, T, L: Nr. 1, 2, 3, 5, 13, ggf. 14, 16</p> <p>Klassen C, CE, C1, C1E: Nr. 1, 2, 4, 5, 6 ggf. 14, 15</p> <p>Klassen D, DE, D1, D1E: Nr. 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8 ggf. 14, 15</p> <p><b>Zusätzlich für begleitetes Fahren mit 17:</b> Erklärung der gesetzlichen Vertreter Erklärung des jeweiligen Begleiters Kopie der Personalausweise und Führerscheine</p> <p><b>Verlängerung der Geltungsdauer und erneute Erteilung einer Fahrerlaubnis:</b> Klassen C, CE, C1, C1E: Nr. 1, 2, 4, 6 ggf. 14, 15</p>	<p>Klassen D, DE, D1, D1E: <b>Nr. 1, 2, 4, 6 (ab 50. Lebensjahr zusätzlich 7), 8 ggf. 14, 15</b></p> <p><b>Neuerteilung einer Fahrerlaubnis nach Entziehung:</b> Klassen A, A1, A2, B, BE, AM, T, L: Nr. 1, 2, 3, 5, 8, 13</p> <p>Klassen C, CE, C1, C1E: Nr. 1, 2, 4, 5, 6, 8 ggf. 15</p> <p>Klassen D, DE, D1, D1E: Nr. 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8 ggf. 15</p> <p><b>Umschreibung einer Dienstfahrerlaubnis der Bundeswehr, des Bundesgrenzschutzes und der Polizei:</b> a) Bei noch bestehendem Dienstverhältnis: Nr. 1, 2, 9 ggf. 13, 14</p>	<p>b) Bei bereits beendetem Dienstverhältnis: Nr. 1, 2, 10 ggf. 13, 14</p> <p><b>Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis:</b> a) Bei EU- oder EWR-Fahrerlaubnissen sowie privilegierten Fahrerlaubnissen der Klassen nach Anlage 11 zu § 31 FeV: Nr. 1, 2, 12, 13 ggf. 14, 15</p> <p>b) Bei anderen ausländischen Fahrerlaubnissen: Klassen A, A1, A2, B, BE, AM, T, L: Nr. 1, 2, 3, 5, 11, 12, 13</p> <p>Klassen C, CE, C1, C1E: Nr. 1, 2, 4, 5, 6, 11, 12, 13 ggf. 15</p> <p>Klassen D, DE, D1, D1E: Nr. 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13 ggf. 15</p> <p><b>Verwaltungsgebühr als Gebührevorschuss ..... €</b></p>
---	---	--

**Antragsunterlagen für alle Arten von Fahrerlaubnissen:**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| 1. Personalausweis <b>oder</b> Pass mit Meldebescheinigung (ist bei Antragstellung vorzulegen)  | 6. Ärztliche Bescheinigung über die körperliche und geistige Eignung nach Anlage 5 Ziff. 1 FeV (nicht älter als ein Jahr)   | 10. Bescheinigung der Dienststelle über den Besitz einer Dienstfahrerlaubnis und das Ende des Dienstverhältnisses                           |
| 2. Neues Lichtbild (biometrisch)  | 7. Gutachten einer Ärztin/eines Arztes mit der Gebietsbezeichnung „Arbeitsmedizin“ oder der Zusatzbezeichnung „Betriebsmedizin“ bzw. Gutachten einer Begutachtungsstelle für Fahreignung über die körperliche und geistige Eignung nach Anlage 5 Ziff. 2 FeV (nicht älter als ein Jahr) | 11. Original des ausländischen Führerscheins (ist bei Antragstellung vorzulegen und bei Aushändigung des deutschen Führerscheins abzugeben) |
| 3. Sehtestbescheinigung (nicht älter als zwei Jahre), Anlage 6 Nr. 1.1 der Fahrerlaubnisverordnung - FeV  | 8. Führungszeugnis der Belegart „0“ (zu beantragen bei der Wohnsitzgemeinde)  | 12. Übersetzung des ausländischen Führerscheines  |
| 4. Bescheinigung der Ärztin/des Arztes nach Anlage 6 Nr. 2.1 FeV oder Zeugnis der Augenärztin/des Augenarztes nach Anlage 6 Nr. 2.2 FeV (jeweils nicht älter als zwei Jahre) über die Untersuchung des Sehvermögens nach Anlage 6 Nr. 2 FeV | 9. Original des Dienstführerscheines (ist bei Antragstellung vorzulegen)  | 13. Gesundheitsfragebogen (freiwillig)  |
| 5. Bescheinigung über die Teilnahme an einer Ausbildung in Erster Hilfe   |   | 14. Karteikartenabschrift, wenn der letzte Führerschein von einer auswärtigen Behörde ausgefertigt worden war                               |
|   |   | 15. Nachweis Grundqualifikation/ Weiterbildung nach dem Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz   |
|   |   | 16. Nachweis über die Fahrerschulung  |

## Erklärungen der Antragstellerin/des Antragstellers

Zutreffendes bitte ankreuzen

Die Ausbildung erfolgt bei nachstehend genannter Fahrschule:

Fahrschul-Nummer

1. Ich habe  keine  eine Fahrerlaubnis bei einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union (EU) oder Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum (EWR) beantragt.

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

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

Klasse/n	ausgestellt am	durch	Listennummer	Vordrucknummer

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

- bei einem Antrag auf Erweiterung/Umschreibung, 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.

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

Den Antrag sehe ich als erledigt an, 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 wird. Die in dem Kostenvorschuss enthaltene Antragsgebühr verfällt in diesem Fall. Im Übrigen gilt die Gebühr in Höhe des Kostenvorschusses als endgültig festgesetzt, wenn dem Antrag stattgegeben oder der Antrag durch Rücknahme oder Verjährung erledigt ist

Ich werde schriftlich benachrichtigt, wenn der Führerschein zum Abholen bereitliegt (nicht bei Aushändigung durch die Prüferin bzw. den Prüfer).

Ihre personenbezogenen Daten werden für Dritte weiterverarbeitet. Nähere Informationen finden Sie unter: <https://www.landkreis-goslar.de/EU-DSGVO-Strassenverkehr>

Ort, Datum, Unterschrift

## Freiwillige Angaben über den Gesundheitszustand

Zutreffendes bitte ankreuzen

### 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 bekannt werden von Eignungsmängeln 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.

### Ich bin bzw. war wegen einer

8. Suchtkrankheit: • Konsum von Alkohol
- Konsum von Betäubungsmitteln, Missbrauch anderer psychoaktiv wirkender Stoffe/Arzneimittel

in  ambulanter  stationärer Behandlung.

Ort, Datum, Unterschrift

- Raum für Unterschriften-/Fotoaufkleber -

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

1. Vorgänge
2. Führungszeugnis
3. Strafakten
4. Polizeianfrage
5. Gutachten (Art: .....)
6. FAER Eintragungen
7. VHK
8. Prüfauftrag an TÜV .....
9. Antragsteller/in vorgeladen
10.  Wvl. ....  
 ZdA

ja	nein	angefordert
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ab am	
	ab am	
	am	

<b>Den beantragten Führerschein habe ich heute erhalten:</b>	Datum, Unterschrift
--	---------------------