

Antrag (Ersterteilung / BF17 / Umschreibung / Erweiterung / Neuerteilung)

| | | | |
|--|--|--|--|
| Familiennamen (ggf. akademischer Grad) | | Geburtsname (ggf. frühere Familiennamen) | |
| Vornamen | | Staatsangehörigkeit | |
| Geburtsdatum | Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> | Geburtsort | |
| Straße, Hausnummer | | Art des Ausweisdokuments (Personalausweis, Reisepass, Duldung, etc.) | |
| Postleitzahl, Wohnort | | Tel.-Nr./ E-Mail für Fragen zum Antrag (freiwillige Angabe) | |

| | |
|---|--|
| <p><u>Ich beantrage kostenpflichtig die</u></p> <p><input type="checkbox"/> Ersterteilung einer Fahrerlaubnis</p> <p><input type="checkbox"/> Erteilung zum Begleiteten Fahren ab 17 Jahren (BF 17)</p> <p><input type="checkbox"/> Umschreibung meiner ausländischen Fahrerlaubnis</p> <p><input type="checkbox"/> Erweiterung meiner Fahrerlaubnis</p> <p><input type="checkbox"/> Neuerteilung meiner Fahrerlaubnis</p> | <p>Beantragte Klasse/n:</p> <p><input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> AM195 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> B96 <input type="checkbox"/> B196 <input type="checkbox"/> B197</p> <p><input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> T</p> <p><input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE</p> <p><input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE</p> |
|---|--|

Beantragung mehrerer Klassen:

Ich möchte zuerst die Fahrerlaubnis der Klasse _____ erwerben. Ich bitte um Ausstellung eines Kartenführerscheins für diese Klasse. Für die weitere/n Fahrerlaubnisklasse/n wird ein neuer Führerschein kostenpflichtig ausgestellt.

Ich bitte um die Ausstellung eines Kartenführerscheins für alle beantragten Klassen. Die Erteilung der Fahrerlaubnis und Aushändigung des Führerscheins erfolgt erst nach erfolgreicher Ablegung der Fahrerlaubnisprüfungen für alle beantragten Klassen.

Ergänzung zur beantragten Klasse:

da ich die Fahrerlaubnis der C-/D-Klassen gewerblich nutzen möchte, werde ich einen zusätzlichen Antrag auf Ausstellung eines Fahrerqualifizierungsnachweises stellen

Ich möchte nur Automatikfahrzeuge führen (Beschränkung auf Automatikfahrzeuge)

Ich möchte die theoretische Prüfung nicht auf Deutsch ablegen, sondern in folgender Sprache:

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

Ich möchte eine Audio-Unterstützung in deutscher Sprache bei der theoretischen Prüfung erhalten.

Wichtige Angaben, bitte ankreuzen/ausfüllen:

Ich besitze eine ausländische Fahrerlaubnis aus einem EU-/EWR-Staat oder habe diese beantragt. Eine Kopie des Führerscheins ist erforderlich und dem Antrag beizufügen. (Mit Erteilung der deutschen Fahrerlaubnis verzichte ich auf meine EU-/EWR-Fahrerlaubnis)

Die Fahrerlaubnis wurde mir entzogen / mein Antrag auf Erteilung abgelehnt . Behörde: _____

Ich bin im Besitz der Fahrerlaubnisklasse/n _____ erteilt am _____ durch _____ (Behörde).

Freiwillige Angaben über den derzeitigen Gesundheitszustand:

a) Ich trage eine Sehhilfe (Brille/Kontaktlinsen) nein ja

b) Ich bin körperlich behindert nein ja _____ % (Bitte Nachweise beilegen)

c) Ich habe folgende geistige/körperliche Mängel (z.B. Epilepsie, Diabetes, Herz- oder Gefäßkrankheiten, Lähmungen, Hirnverletzungen, Schwindel gemindert Hörvermögen, usw.): _____

Hinweis:
 Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Erweiterungen und bei der Umschreibung von Fahrerlaubnissen ein neuer Führerschein ausgestellt wird und dieser nur gegen Abgabe des vorhandenen Führerscheins ausgehändigt werden kann. Sollte ich keine Angaben zum Besitz einer Fahrerlaubnis/Führerschein gemachten haben, bestätige ich hiermit keine EU-/EWR-Fahrerlaubnis zu besitzen und diese auch nicht beantragt zu haben.
Die Antragsgebühren werden nach der Gebührenordnung für Maßnahmen im Straßenverkehr erhoben.

 Datum Unterschrift Antragsteller Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Von der Fahrschule auszufüllen:

Fahrschule (Name und Anschrift):

zuständige technische Prüfstelle (Name und Anschrift):

Vom Bürgermeisteramt auszufüllen:

1. Die umseitig gemachten Angaben, insbesondere die Personalangaben sind geprüft und werden bestätigt.
2. Der Antragsteller ist mit Hauptwohnsitz hier gemeldet seit _____
3. Führungszeugnis wurde beantragt am _____
4. Folgende Anlagen sind beigefügt und werden nach der Bearbeitung vernichtet:
 - Kopie des Personalausweises oder Reisepasses
 - Lichtbild gemäß den Bestimmungen der Passverordnung (biometrisch)
 - Sehtestbescheinigung nach § 12 Abs. 3 FeV
 - Augenärztliche Bescheinigung/augenärztliches Zeugnis über das Sehvermögen nach § 12 Abs. 4, 5, 6 FeV
 - Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung nach § 11 Abs. 9 FeV i. V. m. Anlage 5
 - Nachweis über die besondere Untersuchung nach Anlage 5 Nr. 2 FeV
 - Bescheinigung über die Ausbildung in Erster Hilfe (für alle Klassen)
 - Amtlich bestätigte Kopie des bisherigen Führerscheins
 - Amtlich bestätigte Kopie des ausländischen Führerscheins
 - Nachweis Grundqualifikation / Weiterbildung (Module) nach dem BKrFQG
 - Übersetzung des ausländischen Führerscheins
 - Karteikartenabschrift von der zuletzt ausstellenden Behörde
 - Führungszeugnis
 - Bescheinigung der Fahrschule über die Fahrerschulung
5. Die Identität des Antragstellers mit dem beigefügten Lichtbild wird bestätigt.
6. Die Gebühr in Höhe von _____ € wurde erhoben.



Bürgermeisteramt, Datum, Unterschrift

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen habe. Informationen zur Datenverarbeitung finden Sie unter: <https://www.hohenlohekreis.de/de/buergerservice/datenschutz/>



Bitte unterschreiben Sie nur innerhalb des Rahmens!