

**Antrag auf**



- Ersterteilung
- Begleitetes Fahren ab 17 Jahre
- Erweiterung von Klasse \_\_\_\_\_
- Neuerteilung
- Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis
- Umschreibung eines Dienst-FS

**Antrag auf Erteilung einer Klasse zur Fahrgastbeförderung**

- Taxi    Mietwagen    Krankenkraftwagen
- Ausflugsfahrten, Ferientzielreisen

Eingang und Handzeichen:

PA, RP bzw. AT lag vor

der Klasse/n \_\_\_\_\_

<b>Fahrschulstempel</b>	<b>Geburtsdatum</b>		<b>Geburtsort und -land</b>				
	<b>Jetziger Familienname</b>				<b>Geschlecht</b>		
	<b>Geburtsname</b>				M	W	D
	<b>sonst. frühere Namen</b>						
	<b>Vornamen</b>						
	<b>Wohnsitz volle Anschrift</b>						
	<b>Wohnort in den letzten 5 Jahren</b>						
<b>Prüfort</b>	<b>Nebenwohnsitz</b>						
	<b>Staatsangehörigkeit</b>						
<b>Zuständiger TÜV</b>	<b>Telefon</b>						
	<b>E-Mail</b>						

Ich bin bereits im Besitz einer Fahrerlaubnis (auch aus einem EU- oder EWR- Staat)  ja  nein

ja (Bitte Kopie des EU- bzw. EWR-Führerscheines beifügen)

Mit der Erteilung der beantragten Fahrerlaubnis verzichte ich auf eine bereits vorhandene Fahrerlaubnis aus einem EU- oder EWR-Staat dieser Klasse.

Sollte ich nicht innerhalb von zwölf Monaten meine Fahrprüfung abgelegt haben, so betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die gezahlten Gebühren als verfallen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Hinweise zum Datenschutz:** Die in diesem Antrag genannten personenbezogenen Daten werden aufgrund von § 2 Abs. 6 Straßenverkehrsgesetz (StVG), § 21 Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV) erhoben und nach § 50 StVG, §§ 49 + 57 FeV im zentralen und örtlichen Register gespeichert. Nach § 61 StVG erfolgt die Löschung der von Ihnen gespeicherten Daten sofern eine amtliche Mitteilung über Ihren Tod eingeht, ansonsten mit Vollendung Ihres 110. Lebensjahres.

Ergebnis FAER			Ergebnis ZFER		RESPER
<b>0</b>	<b>f.s.</b>	<b>E</b>	<b>0</b>	<b>E</b>	<b>JA</b>

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

**Auszufüllen von der zuständigen Stadt-/Gemeindeverwaltung oder der Fahrerlaubnisbehörde**

Der / Die Antragsteller / in  hat sich hier persönlich vorgestellt  ist hier bekannt

Er / Sie hat den Antrag und den Foto-/Unterschriftsaufkleber hier eigenhändig unterschrieben und ist seit

Geburt  dem \_\_\_\_\_ hier gemeldet.  Führungszeugnis mit Vordruck BZR 2 wurde beantragt am \_\_\_\_\_ .

Das beigefügte Lichtbild stellt den / die Antragsteller / in in letzter Zeit dar. Die Bestätigung der Meldebehörde darf nicht älter als 3 Monate sein, ansonsten ist eine neue Meldebescheinigung vorzulegen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

(Dienstsiegel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Daten von der Fahrerlaubnisbehörde geprüft. Handzeichen:

**Von der Fahrerlaubnisbehörde auszufüllen:**

	angefordert am:
<input type="checkbox"/> Personalausweis / Reisepass	
<input type="checkbox"/> biometrisches Lichtbild	
<input type="checkbox"/> Erste-Hilfe Schulung/Nachweis	
<input type="checkbox"/> Sehtestbescheinigung	
<input type="checkbox"/> Ärztliche Untersuchung Sehvermögen	
<input type="checkbox"/> Ärztliche Untersuchung Anlage 5	
<input type="checkbox"/> Gebühr	
<input type="checkbox"/> Antrag auf Begleitetes Fahren ab 17	
<input type="checkbox"/> Beiblätter der Begleitpersonen	
<input type="checkbox"/> Berufskraftfahrerqualifikation	
<input type="checkbox"/> Fachärztliches Gutachten	

	angefordert am:
<input type="checkbox"/> Führungszeugnis	
<input type="checkbox"/> FAER Abfrage	
<input type="checkbox"/> ZFER Abfrage	
<input type="checkbox"/> RESPER Abfrage	
<input type="checkbox"/> Ausländischer Führerschein	
<input type="checkbox"/> Gültigkeitserklärung	
<input type="checkbox"/> Ortskenntnisprüfung	
<input type="checkbox"/> Leistungstest	
<input type="checkbox"/> Aufbauseminar	
<input type="checkbox"/> Polizeiabfrage	
<input type="checkbox"/> MPU	

Führerschein Nummer \_\_\_\_\_

Führerschein bestellt

Hinweis auf Klasse T

Führerschein ausgehändigt

Lauterbach / Alsfeld, den

Handzeichen:

\_\_\_\_\_

Raum für Gebührenmarke

Ich bestätige hiermit den Empfang der Fahrerlaubnis

X \_\_\_\_\_



In dieses Feld bitte mit **schwarzem Stift** unterschreiben:

**Bitte beachten:** Ihre Unterschrift darf nicht über die Ränder hinausragen!

**Name:**

---

**Vorname:**

---

**Geburtsdatum:**

---