

Antrag auf Erteilung / Verlängerung
der Fahrerlaubnisklassen _____

Fahrerlaubnis-Nr.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ersterteilung | <input type="checkbox"/> Begleitetes Fahren ab 17 Jahre |
| <input type="checkbox"/> Erweiterung | <input type="checkbox"/> Stufenaufstieg |
| <input type="checkbox"/> Umschreibung ausländische Fahrerlaubnis | <input type="checkbox"/> Eintragung Schlüsselzahl 96 (Anhänger) |
| <input type="checkbox"/> Neuerteilung/ Zuerkennung nach Entzug | <input type="checkbox"/> Eintragung Schlüsselzahl 196 (Fahrzeuge Klasse A1 mit Klasse B führen) |
| <input type="checkbox"/> Eintragung der Schlüsselzahl 95
(Berufskraftfahrerqualifikation/ Ausstellung
Fahrerqualifizierungsnachweis) | <input type="checkbox"/> Eintragung Schlüsselzahl 197 (Schaltkompetenz) |
| <input type="checkbox"/> Taxi, Mietwagen, Ausflugsfahrten, Ferienreisen | <input type="checkbox"/> Ausschließlich Fahrzeuge mit Automatikgetriebe (Schlüsselzahl 78) |
| <input type="checkbox"/> Krankenkraftwagen | |

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers		
Geburtsdatum		Geburtsort / Land	
Familiennamen			
Vorname/n			
Geburtsname		weitere frühere Namen	
Wohnsitz mit vollständiger Anschrift			
Nebenwohnsitz			
Wohnorte in den letzten fünf Jahren			
Staatsangehörigkeit			
Telefon		Mobil	
Ich stimme der Übersendung von Gebührenbescheiden per E-Mail zu <input type="checkbox"/>		E-Mail	

Ich bin/ war im Besitz folgenden Führerscheins (bitte auch Führerscheine aus weiteren EU-/ EWR-Staaten angeben):

Klasse	Ausstellungsdatum	Erteilt durch Behörde	Führerschein-/Listen-Nr.

Adresse der Fahrschule/Fahrschulstempel	Prüfört	Adresse der Technischen Prüfstelle
Von der Fahrschule auszufüllen!		

Eine neue bzw. weitere Fahrerlaubnis habe ich	bei keiner anderen Fahrerlaubnisbehörde (EU/EWR weit) beantragt.
	beantragt bei: _____

Nur für Inhaber einer ausländischen Fahrerlaubnis:

Mit der Erteilung der beantragten Fahrerlaubnis verzichte ich auf eine bereits vorhandene Fahrerlaubnis aus einem EU- od. EWR-Staat dieser Klasse. Die Kosten für ggf. erforderliche Übersetzungen sind von mir selbst zu tragen.

Meine ausländische Fahrerlaubnis ist noch gültig.

Nur für Ersterteilung/ Erweiterung:

Sollte ich nicht innerhalb von zwölf Monaten meine Prüfung abgelegt haben, so betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die gezahlten Gebühren als verfallen. Ich bin darüber informiert, dass ein(e) augenärztliche(s) Gutachten/Bescheinigung über das Sehvermögen/Sehtest längstens 2 Jahre gültig ist.

Nur für Verlängerung der Fahrerlaubnis:

Sollte meine Fahrerlaubnis nicht innerhalb von zwölf Monaten verlängert worden sein (Aushändigung des Führerscheins), so betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die gezahlten Gebühren als verfallen. Ich bin darüber informiert, dass ein augenärztliches Gutachten längstens 2 Jahre und ein ärztliches Gutachten längstens 1 Jahr gültig ist.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller*in
------------	-------------------------------

Bestätigung der Stadt-/ Gemeindeverwaltung

Der/ Die Antragsteller/in ist hier seit dem: wie umstehend angegeben gemeldet

Er/Sie hat sich ausgewiesen durch:

(Art des Ausweises: z.B. PA, RP o. ä.)

(Ausstellender Staat)

(Nr. des Ausweises)

Führungszeugnis mit Vordruck BZR 2

(zur Vorlage bei Behörden) beantragt am :

(Grundsätzlich bei Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung, Neuerteilung nach vorausgegangener Entziehung).



Das beigefügte Lichtbild, das der Passverordnung entspricht, stellt den/die Antragsteller/in dar, er/sie hat den Foto-Unterschrifts-Bereich (s. unten) hier eigenhändig unterschrieben. Die Bestätigung der Meldebehörde darf nicht älter sein als 3 Monate, ansonsten ist eine neue Meldebescheinigung vorzulegen.

Im Auftrag

Datum,

Unterschrift, Dienstsiegel

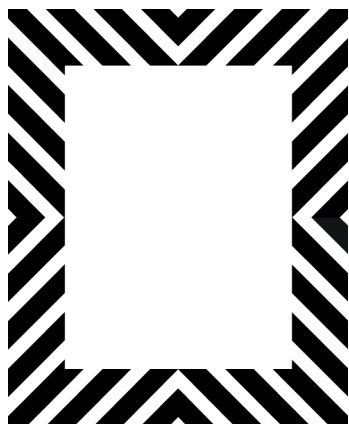
Von der Fahrerlaubnisbehörde Groß-Gerau auszufüllen:

Verwaltungskosten in Höhe von _____ EUR bezahlt am: _____

Raum für amtliche Vermerke:

Benötigt werden:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Personalausweis o d e r Reisepass mit Meldebescheinigung (ggf. Kopie) | <input type="checkbox"/> Antrag BF 17 |
| <input type="checkbox"/> 1 aktuelles biometrisches Lichtbild nach Passverordnung 35 x 45 mm | <input type="checkbox"/> Beiblätter zum Antrag BF 17 nebst Anlagen |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über die Schulung in Erster Hilfe | <input type="checkbox"/> Übersetzung des ausländischen Führerscheins |
| <input type="checkbox"/> Sehtest / augenärztliches Zeugnis/Gutachten | <input type="checkbox"/> Fachkundenachweis |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung nach Anlage 5 FeV | <input type="checkbox"/> Bescheinigung nach BKrFQG |
| <input type="checkbox"/> Zusatzgutachten hinsichtlich der psychischen Leistungsfähigkeit | <input type="checkbox"/> Benennung Begutachtungsstelle/Gutachter |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung über Fahrerschulung (Eintragung Schlüsselzahl 96/196) | <input type="checkbox"/> Voraussichtliche Verwaltungskosten: |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung über die Teilnahme an einem allgemeinen Aufbauseminar für Fahranfänger/innen (Fahrschule) | |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung über die Teilnahme an einem besonderen Aufbauseminar für alkohol-/drogenauffällige Fahranfänger/innen | |



↑ Bitte unterschreiben Sie auch mittig in diesem Feld; nicht zu nah an den schwarzen Linien. Das ist die Unterschrift, die auf Ihrem späteren Führerschein zu sehen sein wird. ↑