	<u>Direktversand gewünscht:</u> (nur möglich bei Ersterteilung BF17 , Einzelklasse)					
Antrag auf	ia					
Antrag auf □ erstmalige Erteilung einer Fahrerlaubnis □ Erweiterung der Fahrerlaubnis □ Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis (Land:)	(hiermit erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Adressdaten für den Versand des Kartenführerscheins an die Bundesdruckerei übermittelt werden. Die zusätzlich entstehenden Kosten müssen von Ihnen getragen werden).					
Klasse(n):	☐ nein					
□ AM □ A1 □ A2 □ A □ B □ B96 □ B197 □ BF17 □ BF17-197 □ BE □ C1 □ C1E □ C □ CE □ L □ T □ D1 □ D1E □ D □ DE						
Geburtsdatum:						
Familienname:	Geburtsname:					
Vornamen:						
Geburtsort:						
Straße, Hausnummer:						
PLZ und Wohnort:						
Telefon:						
E-Mail Adresse:						
Ich bin im Besitz einer Fahrerlaubnis der Klasse(n):						
Ich trage im Straßenverkehr: eine Sehhilfe keine Sehhilfe Körperliche oder geistige Erkrankungen/Behinderungen mit Auswirkungen auf die Fahreignung						
	gen mit Auswirkungen dar die Fameignang					
habe ich nicht habe ich folgende: Am Straßenverkehr darf nur teilgenommen werden, wenn Vorsorge getroffen wird, dass andere nicht gefährdet werden. Folgen						
 bewusst verschwiegener M\u00e4ngel gehen zu Ihren Lasten. Ich f\u00fchre Fahrten im G\u00fcterkraft- oder Personenverkehr zu gewerblichen Zwecken durch und beantrage daher die Ausstellung eines Fahrerqualifizierungsnachweises (Schl\u00fcsselzahl 95, BKrFQG) (Nachweis erforderlich) Ich bin im Besitz einer Fahrerlaubnis aus einem Mitgliedstaat der Europ\u00e4ischen Union bzw. einem Vertragsstaat des Abkommens \u00fcber den Europ\u00e4ischen Wirtschaftsraum oder habe eine solche beantragt 						
(Bitte Führerschein im Original beifügen!)						
Ausbildung erfolgt durch die Fahrschule:	Prüfort:					
	Prüfstelle:					
Mit dieser Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben. Gleichzeitig erkläre ich mich hiermit einverstanden, mit Erteilung der Fahrerlaubnis auf eine bereits vorhandene oder beantragte Fahrerlaubnis aus einem EU- bzw. EWR Staat gemäß § 21 Absatz 2 FeV zu verzichten.						

Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum





Unterschrift Antragsteller/in bitte mittig im oberen Feld

Dem Antrag ist	beizufügen:				
☐ ärztliche Bes☐ Nachweis üb☐ Nachweis üb☐ ausländische☐ Übersetzung☐ Erklärung üb☐ persönliche☐ Zusatzantrag	heinigung vones Zeugnis scheinigung der Reaktion der Schulung er Führersch des ausländer die Gültig Vorsprache	om Augenarzt or / Gutachten übnach Anlage 5 Ss- und Leistung in Erster Hilfeein im Original dischen Führersykeit des auslänzur Unterschriftserklärung Begle	er das Sehvermögen i Satz 1 FeV stests nach Anlage 5 s scheins dischen Führerscheins	S "	
<u>Bearbeitungsv</u>	ermerke (vo	on Behörde aus	szufüllen):		
Kartenführersch	ein bestellt	am:			
FAER-Anfrage	am:		ohne Eintrag	☐ mit Eintrag	☐ angefordert
KKA angeforder	t am:				
Ausländischen I	- ührerscheir	ı zur Überprüfui	ng abgegeben am:		
Prüfauftrag ☐ mit Führerschein ☐ ohne Führerschein					
	Erteilt am:			an:	
Aushändigung Führerschein de			erhalten/al	usgehändigt am:	
		Unterschrift			