

Absender/in

--

Antrag auf Erteilung der Fahrerlaubnis Klasse

--

☐ **Ersterteilung**

☐ **Erweiterung von Klasse**

--

☐ **Verlängerung**

1. Antragsteller/in

Familienname		Ggf. Geburtsname		Fahrschulstempel
Ggf. sonstige frühere Namen		Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort und -land			
Straße			Hausnummer	
PLZ	Ort			
Staatsangehörigkeit				

Benutzen Sie eine Sehhilfe (Brille, Kontaktlinsen) ☐ nein ☐ ja

2. Erkrankungen/Behinderungen (Angaben freiwillig)

☐ nein ☐ ja

--

3. Bereits erteilte Fahrerlaubnisklassen

erteilte Klasse	Erteilungsbehörde	Ausstellungsdatum	Listennummer

- ☐ Ich besitze bereits eine in- oder ausländische Fahrerlaubnis oder habe eine solche beantragt.
- ☐ Meine ausländische Fahrerlaubnis ist noch gültig.
- ☐ Mit der Erteilung der beantragten Fahrerlaubnis verzichte ich auf eine bereits vorhandene Fahrerlaubnis aus einem EU- oder EWR-Staat dieser Klasse (§ 21 FeV)

4. Ergänzungen

--

Ort, Datum	Unterschrift	Bearbeitungsvermerke der Führerscheinstelle ☐ Sehtest/Zugnis oder Gutachten des Augenarztes ☐ SMU/EH ☐ Zeugnis des Hausarztes/Gutachten des Arztes für Arbeits- und Betriebsmedizin
------------	--------------	---