

**Antrag auf  Erteilung /  Verlängerung  
der Fahrerlaubnisklassen \_\_\_\_\_**

Fahrerlaubnis-Nr.

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

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	
<b>Liegen geistige/ körperliche Erkrankungen/Beeinträchtigungen vor? (Angaben sind freiwillig)</b>		(z.B. Kopf- oder Gehirnverletzungen, Verlust eines Auges, Amputationen od. Versteifungen von Gliedmaßen, Geisteskrankheit, Epilepsie, Schwerhörigkeit, Herz- od. Kreislaufstörungen, Störung der Farbensicherheit, Zuckerkrankheit oder andere Gebrechen; ggf. Art und Prozentsatz angeben).	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, diese:			

**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	<input type="checkbox"/> bei keiner anderen Fahrerlaubnisbehörde (EU/EWR weit) beantragt.
	<input type="checkbox"/> 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.

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:

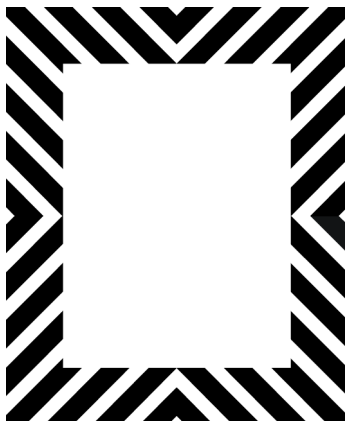
Verwaltungskosten in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR bezahlt am: \_\_\_\_\_

Workflow-ID: \_\_\_\_\_

#### Raum für amtliche Vermerke:


#### Benötigt werden:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Personalausweis <b>o d e r</b> Reisepass mit Meldebescheinigung  | <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"/> Nachweis über die bestandene Ortskenntnisprüfung |
| <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 Aufbau-seminar für Fahranfänger/innen (Fahrschule)             |   |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung über die Teilnahme an einem besonderen Aufbau-seminar für alkohol-/drogenauffällige Fahranfänger/innen |   |



↑ Bitte unterschreiben Sie auch mittig in diesem Feld. Das ist die Unterschrift, die auf Ihrem späteren Führerschein zu sehen ist. ↑