



## Antrag auf Erteilung / Erweiterung/ Verlängerung / Ausstellung / Umtausch

*Bitte Antrag leserlich ausfüllen*

<b>Personendaten des Antragstellers</b>			
Familienname		Vorname(n)	
Geburtsname		Geburtsdatum	
Geburtsort		Künstlername/n; Doktorgrad	
Telefonnummer		E-Mail-Adresse	
Anschrift (Straße, HausNr., PLZ, Ort)			

<b>Angaben zum Vorbesitz / Entzug</b>	
<input type="checkbox"/>	Ich besitze bereits eine Fahrerlaubnis aus einem EU- / EWR-Staat oder habe schon eine solche beantragt und verzichte auf diese, sobald ich die deutsche Fahrerlaubnis der entsprechenden Klassen erteilt bekommen habe.
<input type="checkbox"/>	Ich besitze <b>keine</b> Fahrerlaubnis aus einem EU- / EWR-Staat und habe auch bisher keine solche beantragt.
<input type="checkbox"/>	Die Fahrerlaubnis wurde mir schon einmal:
<input type="checkbox"/>	versagt
<input type="checkbox"/>	entzogen
	durch die Behörde:

<b>Ich beantrage</b>					
<input type="checkbox"/>	die <b>Erteilung</b> der Fahrerlaubnis der Klassen:				
<input type="checkbox"/>	die <b>Erweiterung</b> der Fahrerlaubnis auf die Klasse:				
<input type="checkbox"/>	<b>Schlüsselzahl</b> (z.B. 78, 197, etc.)				
<input type="checkbox"/>	die <b>Umstellung</b> der Fahrerlaubnis / Umtausch deutscher EU-Kartenführerschein				
<input type="checkbox"/>	die <b>Verlängerung</b> der Fahrerlaubnis der Klasse(n):				
<input type="checkbox"/>	die Erteilung/ Verlängerung des <b>FQN</b>				
<input type="checkbox"/>	die Erteilung/ Verlängerung der <b>Fahrerkarte</b>				
<input type="checkbox"/>	die <b>Neuerteilung</b> der Fahrerlaubnis <b>nach</b> vorangegangenem <b>Entzug</b> der Klasse(n):				
<input type="checkbox"/>	die Ausstellung eines <b>Internationalen Führerscheines</b> für:				
<input type="checkbox"/>	die Ausstellung eines <b>Ersatzführerscheines</b> :				
<input type="checkbox"/>	Verlust	<input type="checkbox"/>	Namensänderung	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:
<input type="checkbox"/>	Diebstahl	<input type="checkbox"/>	Defekt	<input type="checkbox"/>	Schlüsselzahl:
<input type="checkbox"/>	die <b>Umschreibung</b> eines ausländischen/ dienstlichen Führerscheines in einen zivilen deutschen Führerschein Land:				

<b>Angaben zum Gesundheitszustand (freiwillig)</b>			
<input type="checkbox"/>	Ich trage eine Sehhilfe	<input type="checkbox"/>	Ich bin körperlich behindert (%):
<input type="checkbox"/>	Ich habe geistige und/ oder körperliche Beeinträchtigungen z.B.: Diabetes, Einschränkungen des Seh- und/ oder Hörvermögens, Hirnverletzungen, Epilepsie, Schwindel, Krämpfe, Lähmungen, etc.)		
<input type="checkbox"/>	Weiteres:		

<b>Prüfort</b>		<b>Bestellung Kartenführerschein</b>							
<input type="checkbox"/>	HBN	<input type="checkbox"/>	SHL	<input type="checkbox"/>	Direktversand	<input type="checkbox"/>	Abholung	<input type="checkbox"/>	Express

Ich versichere die Richtigkeit meiner vorstehenden Angaben. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben eine Eignungsüberprüfung oder sogar die Entziehung der Fahrerlaubnis rechtfertigen.

Datenschutzhinweis und -einwilligung gem. Art. 13, 143 DSGVO i. V. m. §§ 21 ff. FeV.

Ort, Datum	Unterschrift <b>Antragsteller</b>	Unterschrift <b>beider</b> gesetzl. Vertreter (bei Minderjährigen)	

**Hinweis:** Nach Ablauf von 12 Monaten ab Antragstellung ohne Nachweis über die bestandene Theorieprüfung, gilt der Antrag als zurückgenommen.  
Stand: Dezember 2024

**Erklärung bei Ablegung einer Doppelklasse**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ich möchte zuerst die Fahrerlaubnis der Klasse _____ erwerben.<br>Ich bitte um Ausstellung eines Kartenführerscheines für die angegebene Klasse. Mir ist bekannt, dass nach Aushändigung dieser Klasse ein neuer Kartenführerschein für die weiteren Klassen ausgestellt werden muss und ich die zusätzlich entstehen Kosten zu tragen habe. |
| <input type="checkbox"/> | Ich bitte um die Ausstellung eines Kartenführerscheines für alle Klassen. Mir ist bewusst, dass ich diesen erst erhalten kann, wenn alle Fahrerlaubnisprüfungen für die beantragten Klassen bestanden sind.  |

Datum und Unterschrift

**Bemerkungen**

Datum und Unterschrift

**Von der Fahrschule auszufüllen**

Fahrschule (Name und Anschrift)

zuständige technische Prüfstelle (Name und Anschrift)

**Amtliche Vermerke**