

**Führerscheinantrag**  
für Kraftfahrzeuge der Klasse(n)  
Beantragte Klassen bitte ankreuzen!



AM  A1  A2  A  B  C1  C  D1  D  BE  C1E  CE  D1E  DE  L  T

Geburtsdatum		<b>Ausbildende Fahrschule:</b>
Geburtsname		
Familienname		
Vorname		
Geburtsort/Staatsangehörigkeit		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefon tagsüber:		

- die erstmalige Erteilung. Ich versichere, dass ich nicht im Besitz einer Fahrerlaubnis bin.
- Ich erkläre ausdrücklich (nur bei Doppelklassen erforderlich) dass ich die Ausfertigung eines Führerscheines der Klasse(n) \_\_\_\_\_ zuerst wünsche.
- die Verlängerung der Klasse(n) \_\_\_\_\_
- die Erweiterung der Fahrerlaubnis Klasse(n) \_\_\_\_\_ auf die Klasse(n) \_\_\_\_\_
- Eintrag Schlüsselzahl  95  96. Nachweise füge ich bei. Der Eintrag ist gebührenpflichtig (28,60 Euro)

Zur gesundheitlichen Fahreignung möchte ich eigenverantwortlich folgende Angaben freiwillig machen: (z.B. Anfallsleiden, Diabetes, Schwerhörigkeit, Bewegungsbehinderungen, Alkohol-, Drogenmissbrauch) \_\_\_\_\_

Die Ablegung der Prüfung setzt den Besitz eines gültigen Ausweises oder Reisepasses voraus. Die theoretische Führerscheinprüfung ist grundsätzlich in deutscher Sprache abzulegen. Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben den Widerruf der Fahrerlaubnis rechtfertigen. Bei Erteilung der Fahrerlaubnis Klasse \_\_\_\_\_ verzichte ich auf eine mögliche vorhandene Fahrerlaubnis dieser Klasse aus einem EU/EWR Staat.

( Ort und Datum )	( Unterschrift des Antragstellers )
(bei minderjährigen Antragstellern – Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)	

**Anlagen:**

- Ein Lichtbild (biometrisches Passbild) und eine Kopie Personalausweis oder Pass
- Unterschriftsfolie

Bei Klasse AM, A1, A2, A, B, BE, L, T

- Sehtestbescheinigung/ augenärztliches Zeugnis nach § 12 Abs. 2, 5 Fahrerlaubnisverordnung (FeV)
- Nachweis über die Teilnahme an einer Unterweisung in lebensrettenden Sofortmaßnahmen am Unfallort

Bei Klasse C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE

- augenärztliches Gutachten nach § 12 Abs. 6 FeV
- Gutachten über die körperliche- und geistige Eignung nach § 11 Abs. 9 FeV
- Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe
- Polizeiliches Führungszeugnis – Belegart O (nur bei Klasse D, D1, DE, D1E)

**Bürgermeisteramt**

(Ort und Datum)

an  
**Landratsamt Ortenaukreis**

Die vorstehenden Angaben, insbesondere die Personenangaben sind geprüft und bestätigt. Ein amtlicher Nachweis über Ort und Tag der Geburt (z.b. Pass, Geburtsurkunde o.ä.) lag vor. Das beigegefügte Lichtbild aus neuerer Zeit stellt den Antragsteller dar

- Antragsteller ist gemeldet seit: \_\_\_\_\_
- Die Antragsdaten wurden erfasst.

(Unterschrift)