

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Rechtsgrundlage für die Erhebung der Antragsdaten ist § 21 Fahrerlaubnis-Verordnung. Ohne diese Daten kann über den Antrag nicht entschieden werden.

Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis

Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Name/Anschrift der Fahrschule: Fahrschule Wohlfart Inh. Gerd Rößner Schwedensteinstr. 33 74722 Buchen Tel: <u>017642605152</u>
Geburtsname			
Familienname			
Vorname			
Geburtsort/Geburtsland			
Staatsangehörigkeit			
Anschrift			Identitätsnachweis liegt vor Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

- Theoretische Prüfung in deutscher Sprache**
- andere Sprache:**
- Theoretische Prüfung als AUDIO-Prüfung in deutscher Sprache**

Erklärung

Ich beantrage

- die **Erteilung** einer Fahrerlaubnis Klasse _____
- die **Erweiterung** meiner Fahrerlaubnis von Klasse _____
(bitte Führerschein vorlegen oder Kopie) auf Klasse _____

- Ich besitze bereits eine Fahrerlaubnis aus einem EU-/EWR-Staat oder habe eine solche beantragt. Ja Nein
- Ich trage **Augenläser** (Brille, Kontaktlinsen – für die Ferne; Lesebrille ist nicht anzugeben).
- Ich trage **keine Augenläser**.
- Ich habe **keine/folgende* Körperbehinderung/Krankheit** _____
(*z. B. Farbsinnstörung, Nachtblindheit, Hirnverletzung, Herz-/Kreislaufkrankung, Diabetes, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Betäubungsmittel- oder Arzneimittelmisbrauch, Schwerhörigkeit, Amputation, Lähmung, Körperbehinderung usw.)
- Ich bin nicht im Besitz einer EU/EWR-Fahrerlaubnis und habe auch keine solche beantragt. Bei Erteilung der deutschen Fahrerlaubnis verzichte ich nach § 21 Abs. 2 FeV auf die ausländische Fahrerlaubnis.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass bei falschen Angaben die Fahrerlaubnis zurückgenommen werden kann.

- Folgende Unterlagen füge ich bei:**
- 1 aktuelles, biometrisches Lichtbild
 - für die Klasse/n A, B, AM, T, L und Unterklassen: Nachweis in Erster Hilfe und Sehtestbescheinigung
 - für die Klasse/n C, C1, D und Unterklassen: Nachweis über Erste Hilfe, augenärztliches Zeugnis und betriebs-/arbeitsmedizinische Untersuchung, Weiterbildung, Leistungstest

Datum, Unterschrift des Antragstellers	Bei Minderjährigen: Unterschrift der Eltern/des Vormunds
_____	_____
	Wir stimmen dem Antrag zu!

Heilbronn, den _____	Gebühr: EUR _____
	Art des Ausweisdokuments: _____
_____ Unterschrift i. A.	_____