


Abgabe des Antrags beim Rathaus Ihres Wohnortes Fahrerlaubnis-Antrag (1) Ich beantrage: <input type="checkbox"/> Ersterteilung <input type="checkbox"/> Begleitetes Fahren ab 17 (BF 17) <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Verlängerung (C-/D-Klassen) <input type="checkbox"/> Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis <input type="checkbox"/> Umschreibung einer Sonderfahrerlaubnis (Bundeswehr, Polizei) <input type="checkbox"/> Ersterteilung / Verlängerung einer Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung für <input type="checkbox"/> Taxen <input type="checkbox"/> Mietwagen <input type="checkbox"/> Neuerteilung (nach Verzicht / Entzug) / Anerkennung ausländischer Fahrerlaubnis		Bei der Fahrerlaubnisbehörde eingegangen am: AA  Bearbeitungsvermerk (durch das Landratsamt auszufüllen): VHK: TUV: FS-Nr.	
(2) Beantragte Klasse / Klassen: <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B 197 <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Schlüsselzahl: <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> Fahrerqualifizierungsnachweis (ehem. SZ 95) Nur bei Motorradklassen (A, A2) <input type="checkbox"/> Aufstieg <input type="checkbox"/> Direkteinstieg			
Von der Fahrschule auszufüllen (3) Fahrschule (Name und Anschrift), gegebenenfalls Prüfort		(4) Zuständige technische Prüfstelle Name und Anschrift 10/62:	
(5) Antragsteller, Personendaten:			
		◀ Geburtstag	
		◀ Nachname (ggf. zusätzlich Geburtsname)	
		◀ Vornamen	
		◀ Geburtsort	
		◀ Staatsangehörigkeit(en)	
		◀ Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
		◀ Email und Telefon (freiwillige Angabe)	
Die Entscheidung über den Antrag ist nur möglich, wenn die Angaben zu den persönlichen Verhältnissen gemacht werden.			
(6) Erklärung bei Ablegung einer Doppelklasse oder Mehrfachklasse <input type="checkbox"/> Ich möchte zuerst die Fahrerlaubnis der Klasse <input type="text"/> erwerben und beantrage für diese Klasse die Ausstellung eines Führerscheins. Die daraus folgenden Kosten für weitere Führerscheine übernehme ich. Sofern Sie keine Aussage machen, wird vorerst kein Führerschein bestellt.			
(7) Fremdsprachige Prüfung: <input type="checkbox"/> Ich beantrage, die theoretische Prüfung in <input type="text"/> Sprache abzulegen.			
(8) Bitte ankreuzen / angeben: <input type="checkbox"/> Ich besitze bereits eine Fahrerlaubnis aus einem EU-/EWR-Staat oder habe schon eine solche besessen und verzichte auf diese, sobald mir die deutsche Fahrerlaubnis der entsprechenden Klasse erteilt wird. <input type="checkbox"/> Ich besitze / besaß die Fahrerlaubnis für Kraftfahrzeuge			
der Klasse / Klassen		Ausstellende Behörde	Ausstellungsdatum
			Listennummer
(9) Erklärung: Ich versichere, alle Angaben richtig, vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass ein erteilter Prüfauftrag an die Prüfstelle ein Jahr gültig ist. Danach gilt der Antrag als abgelaufen.			
Ort, Datum		Unterschrift	
Bei Antragstellerin/innen unter 18 Jahren ist die Zustimmung beider Elternteile oder der/des Erziehungsberechtigten erforderlich:		Bei Antragsteller/n/innen unter 18 Jahren ist die Zustimmung beider Elternteile oder der/des Erziehungsberechtigten erforderlich:	

(10) Körperliche und geistige Mängel

Liegt bei Ihnen ein körperlicher oder geistiger Mangel vor, der für das Führen eines Kraftfahrzeuges relevant sein könnte (Angabe freiwillig)?

- | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sehhilfe | <input type="checkbox"/> Epilepsie | <input type="checkbox"/> Cannabis als vom Arzt verschriebenes Medikament |
| <input type="checkbox"/> Hörhilfe | <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> sonstige körperliche oder geistige Mängel: |
| <input type="checkbox"/> Prothese | | |

Es findet / fand eine Fahrprobe statt. Das Ergebnis

☐ liegt bei. ☐ wird nachgereicht.

(11) An das Bürgermeisteramt

- ☐ Sie werden gebeten, über den Antragsteller ein **Führungszeugnis der Belegart 0** einzuholen, sofern Sie nicht Anwender des EDV-Verfahrens Führerscheinwesen / Fahrerlaubnisse (OSSY-EFS) sind. Auf Blatt 3 Ziffer 2 und Blatt 10 der Verfahrensanleitung wird verwiesen.

(12) Vom Bürgermeisteramt auszufüllen.

1. Die Personalangaben wurden überprüft.

☐

2. Führungszeugnis wurde beantragt.

☐

am:

Datum

3. Weitere, als im Antrag angegebene Mängel sind

☐ nicht bekannt geworden.

☐ bekannt geworden.

4. Bedenken gegen die Eignung des Antragstellers zum Führen von Kraftfahrzeugen, die sich aus Neigung zum Trunke, zur Rauschgiftsucht, Rohheitsdelikten oder aus geistiger Behinderung ergeben,

☐ sind nicht bekannt geworden.

☐ liegen vor (siehe besonderes Blatt)

5. Der Antragsteller ist hier mit Hauptwohnsitz gemeldet seit:

Datum

zugezogen von

Bei Ausländern:

Tag der Einreise ins Bundesgebiet (zum ständigen Aufenthalt)

Datum

6. Gebühr: 5,10 €, Ziffer 201 GebOST

Bürgermeisteramt

Unterschrift, Stempel

den

(13) Anlagen zum Antrag

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 maximal ein Jahr altes biometrisches Lichtbild (35 mm x 45 mm) ohne Kopfbedeckung und mit unverdeckten Augen in einer Frontalaufnahme | <input type="checkbox"/> Nachweis Berufskraftfahrer-Qualifikation (SZ 95) |
| <input type="checkbox"/> Erste-Hilfe-Nachweis (mit 9 Unterrichtseinheiten) | <input type="checkbox"/> Anlage EU / Anlage AU |
| <input type="checkbox"/> Sehtest-Bescheinigung | <input type="checkbox"/> Bescheinigung über eine Dienstfahrerlaubnis oder Kopie der Dienstfahrerlaubnis |
| <input type="checkbox"/> Zeugnis oder Gutachten eines Augenarztes (Untersuchung nach Anlage 6 FeV) | <input type="checkbox"/> Kopien des bisherigen Führerscheins |
| <input type="checkbox"/> Allgemeinärztliches Gutachten (Untersuchung nach Anlage 5 Nr. 1 FeV) | <input type="checkbox"/> Kopien des Ausweises (Personalausweis oder Reisepass) |
| <input type="checkbox"/> Psychologisches Attest (Untersuchung nach Anlage 5 Nr. 2 FeV) | <input type="checkbox"/> |

Weitere Informationen finden Sie unter www.kreis-tuebingen.de/feb

Informationen zum Datenschutz finden Sie online unter www.kreis-tuebingen.de/feb. Alternativ wird Ihnen bei Bedarf ein Printexemplar bei der Fahrerlaubnisbehörde und in den kreiseigenen Gemeinden ausgehändigt.

(14)

A large empty rectangular box with a black border, intended for a signature. The box is oriented horizontally and occupies a significant portion of the lower right area of the page.

Bitte unterschreiben Sie im obigen Feld mit einem dunklen Stift. Achten Sie darauf, nicht über den schwarzen Rand hinauszuschreiben.

