

|   |  |                        |  |   |  |          |  |            |  |                         |  |                     |  |                    |  |             |  |        |  |
|---|--|------------------------|--|---|--|----------|--|------------|--|-------------------------|--|---------------------|--|--------------------|--|-------------|--|--------|--|
| Antrag auf <input type="checkbox"/> Ersterteilung <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Umschreibung einer Fahrerlaubnis zum Führen von Kraftfahrzeugen<br>(Ein Antrag auf Ersterteilung, Erweiterung kann bei Ihrer örtlichen Stadtverwaltung oder direkt bei der Kreisverwaltung gestellt werden.)  | der Klasse(n):<br><input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2; <input type="checkbox"/> A;<br><input type="checkbox"/> Stufe <input type="checkbox"/> direkt<br><br><input type="checkbox"/> BF17; <input type="checkbox"/> B; <input type="checkbox"/> B96/B196 <input type="checkbox"/> BE |                        |  |   |  |          |  |            |  |                         |  |                     |  |                    |  |             |  |        |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;">Geburtstag, Geburtsort</td></tr> <tr><td></td><td>Doktorgrad, Familienname, (Geburtsname)</td></tr> <tr><td></td><td>Vornamen</td></tr> <tr><td></td><td>Geschlecht</td></tr> <tr><td></td><td>Künstler-, Ordens-Name,</td></tr> <tr><td></td><td>Staatsangehörigkeit</td></tr> <tr><td></td><td>Straße und Hausnr.</td></tr> <tr><td></td><td>PLZ und Ort</td></tr> <tr><td></td><td>E-Mail</td></tr> </table> |  | Geburtstag, Geburtsort |  | Doktorgrad, Familienname, (Geburtsname) |  | Vornamen |  | Geschlecht |  | Künstler-, Ordens-Name, |  | Staatsangehörigkeit |  | Straße und Hausnr. |  | PLZ und Ort |  | E-Mail | Automatik: <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> B197 (siehe Hinweis S. 2)<br><br><input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE<br><input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE<br><br><input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> T |
|   | Geburtstag, Geburtsort   |                        |  |   |  |          |  |            |  |                         |  |                     |  |                    |  |             |  |        |  |
|   | Doktorgrad, Familienname, (Geburtsname)  |                        |  |   |  |          |  |            |  |                         |  |                     |  |                    |  |             |  |        |  |
|   | Vornamen   |                        |  |   |  |          |  |            |  |                         |  |                     |  |                    |  |             |  |        |  |
|   | Geschlecht   |                        |  |   |  |          |  |            |  |                         |  |                     |  |                    |  |             |  |        |  |
|   | Künstler-, Ordens-Name,  |                        |  |   |  |          |  |            |  |                         |  |                     |  |                    |  |             |  |        |  |
|   | Staatsangehörigkeit  |                        |  |   |  |          |  |            |  |                         |  |                     |  |                    |  |             |  |        |  |
|   | Straße und Hausnr.   |                        |  |   |  |          |  |            |  |                         |  |                     |  |                    |  |             |  |        |  |
|   | PLZ und Ort  |                        |  |   |  |          |  |            |  |                         |  |                     |  |                    |  |             |  |        |  |
|   | E-Mail   |                        |  |   |  |          |  |            |  |                         |  |                     |  |                    |  |             |  |        |  |
|   | Schlüsselnummer 95<br>für folgende Klassen:<br>(Hinweis siehe Rückseite)<br><br><input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE<br><input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE                   |                        |  |   |  |          |  |            |  |                         |  |                     |  |                    |  |             |  |        |  |

Ich bin bereits im Besitz folgender Fahrerlaubnis:

|            |             |               |                     |
|------------|-------------|---------------|---------------------|
| Klasse(n): | erteilt am: | Behörde/Land: | Führerscheinnummer: |
|            |             |               |                     |

Ansonsten besitze ich keine (weitere) Fahrerlaubnis aus einem Mitgliedstaat der EU (EWR) oder aus einem anderen Land.

|  |
|--|
| Personenbezogene Gesundheitsdaten (siehe Datenschutzhinweise unten):<br><br>Körperliche/geistige Erkrankungen hatte/habe ich: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bekannt ist Folgendes:<br><br><hr/> Ich trage Brille / Kontaktlinsen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
|--|

|   |
|---|
| Eingangsdatum Verwaltung:                       |
| Name und Anschrift der Fahrschule               |
| Arbeitgeber-/Schul-Nachweis, wenn nicht Wohnort |

**Besonderheiten bei der theoretischen Prüfung:**  
 Ich beantrage eine **Audio-Prüfung** mit Unterstützung über **Kopfhörer**  ja  
 (nur in deutscher Sprache möglich).  
 Ich beantrage einen Fragebogen in einer **Fremdsprache**:  ja  
 englisch  französisch  griechisch  italienisch  kroatisch  
 polnisch  portugiesisch  rumänisch  russisch  spanisch  
 türkisch  hocharabisch

Ich sehe meinen Antrag als erledigt an und betrachte die eingezahlten Verwaltungsgebühren als verfallen, wenn ich innerhalb von 12 Monaten nach Eingang des Prüfauftrages die theoretische Prüfung nicht erfolgreich ablege bzw. nach Bestehen innerhalb von weiteren 12 Monaten die praktische Prüfung nicht bestanden habe oder der Antrag aus von mir zu vertretenden Gründen nicht abgeschlossen werden kann. Auf einen diesbezüglichen kostenpflichtigen Bescheid verzichte ich.  
**Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Erklärung.**

|            |  |                                      |
|------------|--|--------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift des Antragstellers bzw. beider Erziehungsberechtigter | (freiwillig Tel.-Nr. für Rückfragen) |
| ⇒          | ⇒  |                                      |

**Wichtige Hinweise zum Datenschutz:**

Die Fragen zur Person sind gem. §§ 2, 50 StVG, §§ 4, 6 bis 25 FeV, §§ 24, 26 VwVfG NW, OPFEP zu beantworten.  
**Die Fragen zu Ihrer Gesundheit (personenbezogene Gesundheitsdaten) sind freiwillig und müssen im Rahmen Ihrer Eigenverantwortung nicht beantwortet werden (vgl. Anlage 4 FeV, Anhang B der Begutachtungsleitlinien zur Kraftfahrprüfung). Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Verarbeitung dieser Daten ein, vgl. Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a) DSGVO.** Die Daten werden ausschließlich für Ihren Antrag verarbeitet. Die Führerscheinstelle übermittelt Ihre persönlichen Daten nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen an die Bundesdruckerei, die zuständige Prüfstelle zur Abnahme der Fahrerlaubnisprüfung (TÜV Rheinland Kraftfahrt GmbH) und an das Kraftfahrt-Bundesamt.  
**erforderliche Unterlagen auf der Rückseite**

**Erforderliche Unterlagen:**

- gültiger Personalausweis, Reisepass oder elektronischer Aufenthaltstitel  
(Ausländisches Dokument ist mit Nummer anzugeben; siehe unten Bemerkung der Meldebehörde.  
Antragstellung mit Aufenthaltsgestattung oder Duldung ist nur in der Kreisverwaltung möglich.)
- 1 aktuelles, biometrisches Lichtbild in der Größe 35 x 45 mm (gem. § 5 PassV)
- Unterschriftenfolie (unten einkleben)
- Gebühr: 43,90 € ohne Probezeit oder 44,70 € falls erstmals die Klasse A1, A2, A, B, BF17 erteilt wird;  
bei BF17 zzgl. 14,09 € + 13,30 € je Begleitperson; bei B197 zzgl. 28,60 €  
nur beim Kreis zu stellen: B96/B196/B197 bei Vorbesitz Klasse B: 52,69 €

**bei mehreren beantragten Klassen:**

- Anlage zum Antrag auf Erteilung mehrerer Fahrerlaubnisklassen (ohne Angabe erfolgt Prüfauftrag ohne Kartenführerschein)

**für die Klassen AM, A1, A2, A, B, BE, L und T:**

- Sehtestbescheinigung (Anlage 6 Nr. 1 FeV; nicht älter als 2 Jahre)
- Erste Hilfe-Bescheinigung (§§ 19, 68 FeV; 9 x 45 min; sofern Nachweis nicht innerhalb von 5 Jahren bereits eingereicht)

**für Modell BF17 („Begleitetes Fahren ab 17“ der Klasse B) zusätzlich:**

- Antrag zur Teilnahme am Modell BF17 und Angabe der Begleitpersonen,  
unterschrieben von beiden Erziehungsberechtigten (ggf. amtlicher Nachweis des alleinigen Sorgerechts)
- Anlage(n) zum Antrag BF 17 (Einverständnis der jeweiligen Begleitperson)

**für die Klasse B96, B196, oder B197 (siehe Hinweis):**

- B96: Teilnahmebescheinigung über erfolgte Fahrerschulung gem. Anlage 7a FeV für Erweiterung des Anhängers (B96) oder
- B196: Teilnahmebescheinigung über erfolgte Fahrerschulung gem. Anlage 7b FeV für Klasse A1 im Inland (B196) oder
- B197 (spätestens bis zur praktischen Fahrerlaubnis-Prüfung vorzulegen): Teilnahmebescheinigung über erfolgte Fahrerschulung gem.  
Anlage 7 FahrSchAusbO für Schaltfahrzeug der Klasse B mit Automatikprüfung;  
**HINWEIS zu B197:** Bei einer späteren Erweiterung von Klasse B197 auf Klasse BE, C1(E), C(E), D1(E) oder D(E) ist die Aufbauklasse auf  
Automatik (78) nach derzeitiger Rechtslage zu beschränken.

**oder für die Klassen C, C 1, CE, C 1E, D, D 1, DE und D 1E:**

- ärztliche Bescheinigung über die körperliche oder geistige Eignung (nach Anlage 5 Nr. 1 FeV, nicht älter als 1 Jahr)
- augenärztliches Zeugnis oder ärztliche Bescheinigung nach Anlage 6 Nr. 2.1, 2.2 FeV, nicht älter als 2 Jahre)
- Erste Hilfe-Bescheinigung (sofern Nachweis nicht innerhalb von 5 Jahren bereits eingereicht)

- Qualifikationsnachweis für den Fahrerqualifizierungsnachweis (ehem. Schlüsselnummer 95)

Bei Erteilung der vorgenannten Klassen ist zur gewerblichen Nutzung eine Qualifikationsbescheinigung nach dem Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz vorzulegen und die zusätzliche gebührenpflichtige Ausstellung eines Fahrerqualifizierungsnachweises zu beantragen. Hierdurch reduzieren sich entsprechend § 10 Abs. 1 und 2 FeV die Mindestaltersgrenzen. Anderenfalls sind bei den genannten Fahrerlaubnisklassen ausschließlich Fahrten nach § 1 Abs. 2 BKrFQG zulässig.

**bei Klassen D1, D1E, D, DE zusätzlich**

- Leistungsuntersuchung nach Anlage 5 Nr. 2 FeV zu § 11 Abs. 9 FeV;  
Untersuchungsstellen können auf Anfrage von der Führerscheinstelle genannt werden
- Führungszeugnis für Behörde der Belegart 0 beantragt (§ 30 Abs. 5 S. 1 BZRG)

**Unterschriftenfolie:**

**Bemerkung der Meldebehörde:**

Es haben vorgelegen:  Personalausweis  deutscher Reisepass  ausl. Reisepass  elektr. Aufenthaltstitel  
Personalangaben/Anschrift:  geprüft und bestätigt  berichtet  Nr. des ausländischen Dokuments:

Gebühr eingezahlt  i.H.v. \_\_\_\_\_ Euro  entspr. Anlage Gebührenquittung

**Bemerkung der Führerscheinstelle:**

KBA-Mitteilung vom \_\_\_\_\_ ohne / mit Eintragung  
Führungszeugnis vom \_\_\_\_\_ ohne / mit Eintragung \_\_\_\_\_  
Prüfauftrag gefertigt am \_\_\_\_\_