

Antrag bitte über zuständige Stadt/Gemeinde einreichen

Antrag auf Erteilung Verlängerung der Fahrerlaubnis Klasse(n)

Neuerteilung	BF 17
Ersterteilung	Taxi
Erweiterung von Kl:	Mietwagen
Umschreibung ausländische Fahrerlaubnis	Krankenwagen
Umschreibung Bundeswehr-/Dienstfahrerlaubnis	Ausflugsfahrten, Ferienzeitreisen

Fahrschule	Familiennamen:	
	Vornamen:	
	Geburtsnamen:	
	ggf. sonst. frühere Namen:	
	Geburtsdatum:	
	Geburtsort und -land:	
	Prüfort:	Hauptwohnsitz mit vollständiger Anschrift:
	Staatsangehörigkeit:	Doktorgrad: m w Geschlecht:
	Tagsüber telef./per E-Mail erreichbar unter:	
Ich trage im Straßenverkehr eine Sehhilfe (Brille/Kontaktlinse) ja nein	Liegen geistige/ körperliche Erkrankungen/ Behinderungen vor? (z.B. mangelndes Sehvermögen, Herz- und Gefäßkrankheiten, Psychische (geistige) Störungen, Organtransplantationen, Schwerhörigkeit, Gehörlosigkeit, Zuckerkrankheit, Alkoholmissbrauch/-Abhängigkeit, Lungen-/ Bronchialerkrankungen, Bewegungsbehinderungen, Krankheiten des Nervensystems, Nierenerkrankungen, Gebrauch von Betäubungsmitteln, anderer psychoaktiv wirkender Stoffe und Arzneimittel) nein ja, welche:	
Letzte erteilte Fahrerlaubnisklassen		
Klasse	Ausstellungsdatum	Erteilt durch Behörde
Ich besitze einen ausländischen Führerschein: nein ja (falls ja, bitte Kopie des Führerscheins vorlegen)		
Hiermit erkläre ich, dass meine Fahrerlaubnis echt ist und noch Gültigkeit besitzt. Ich bin mit der Echtheitsprüfung meiner ausländischen Fahrerlaubnis einverstanden. Ich versichere, dass gegen mich weder in Deutschland noch in einem anderen EU-Mitgliedstaat eine Entziehung der Fahrerlaubnis vorgelegen hat, bevor ich im Ausland den vorgelegten Führerschein erworben habe. Mir ist bewusst, dass mir der deutsche Führerschein nur ausgehändigt werden darf, wenn ich im Gegenzug auf den ausländischen Führerschein verzichte und ihn abgebe.		

Ich lege vor:

gültigen Personalausweis od. Reisepass mit Meldebescheinigung biometrisches Lichtbild (35x45 mm)

für die Klassen A, A1, B, BE, M, L, S, T:

Sehtest oder augenärztliches Zeugnis/Gutachten nach Anlage 6 FeV, nicht älter als 2 Jahre (im Original)
Nachweis über die Unterweisung in lebensrettenden Sofortmaßnahmen am Unfallort

für die Klassen C, CE, C1, C1E, D, DE, D1, D1E:

augenärztliches Zeugnis/Gutachten nach Anlage 6 FeV, nicht älter als 2 Jahre (im Original)
ärztliches Zeugnis oder Gutachten nach Anlage 5 FeV, nicht älter als 1 Jahr (im Original)
Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe

gewerbliche Nutzung? nein ja (wenn ja, Vorlage Nachweis über Grundqualifikation oder beschleunigte Grundqualifikation oder Weiterbildungsmodulare nach BKrFQG)

für „begleitetes Fahren ab 17“ (zusätzlich zu den obigen Unterlagen):

Antrag auf Teilnahme am Fahranfängermodell „Begleitetes Fahren ab 17“
Beiblatt für jede Begleitperson mit Kopie des Führerscheins (Vorder- und Rückseite)

Sollte ich nicht innerhalb von zwölf Monaten meine Fahrprüfung abgelegt haben, so betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die gezahlten Gebühren als verfallen. Ich weiß, dass ein augenärztliches Gutachten und ein Sehtest längstens 2 Jahre gilt. Ich nehme zur Kenntnis, dass die praktische Prüfung an dem für meine Hauptwohnung oder schulische/berufliche Ausbildung/Studium oder Arbeitsstelle zuständigen Prüfort abzugeben ist.

Ort und Tag

Unterschrift Antragsteller/-in

Vom Sachbearbeiter auszufüllen:

Stadt-/Gemeindeverwaltung

Datum

An die Fahrerlaubnisbehörde des Landrats des Landkreises Kassel, Postfach 10 24 20, 34024 Kassel

Die persönlichen Daten der Bewerberin/des Bewerbers wurden anhand einer Personenstandsurkunde oder des Melderegisters auf Richtigkeit und Vollständigkeit geprüft. Sie/Er hat den Antrag und den unten aufgeklebten Unterschrift-/Fotoaufkleber eigenhändig unterschrieben.

Die Person ist hier mit Hauptwohnsitz seit dem _____ gemeldet.

Zugezogen von _____ am _____.

Bei Namensänderung:

Nachweis über Namensänderung beigelegt .

Sofern zutreffend: Führungszeugnis wurde beantragt nicht beantragt.

Das beigelegte Lichtbild stellt den/die Antragsteller/-in zeitnah dar.

i.A.

Unterschrift

Hier bitte Unterschrift-/Fotoaufkleber aufkleben

Bearbeitungsvermerke der Fahrerlaubnisbehörde nach Antragseingang:

1. Aufgenommen im Bildschirm unter Nr. _____
2. Anfrage an das KBA gehalten am _____; Eintragungen:
3. Verw.-Geb. _____ EUR, Kassenzeichen: _____
4. VHK erstellt und an Bundesdruckerei versandt am _____

Namenszeichen _____

Bearbeitungsvermerke der Fahrerlaubnisbehörde nach Antragserledigung:

1. Fahrerlaubnis erteilt am _____ bis _____ nicht erteilt _____
2. Taxi usw. erteilt am _____ bis _____ nicht erteilt _____
3. ZFER-Mitteilung abgesandt am _____ 4. Alte FE eingezogen oder entwertet ausgehändigt _____
5. _____
6. Datum _____ Namenszeichen _____ z.d.A. _____