



Antrag eingegangen:

KFS bestellt:

PERS-ID: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis der Klasse(n):**

- AM 15
- Begleitetes Fahren ab 17
- Schlüsselzahl 197 (Schaltnachweis)
- Schlüsselzahl 78 (Automatikgetriebe)
- FQN

Familienname: \_\_\_\_\_ Vornamen: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit:  deutsch

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

telefonische Rückfragen tagsüber unter: \_\_\_\_\_

Ort der praktischen Prüfung der Fahrschule  _____	Name und Anschrift der Prüforganisation zutreffendes ankreuzen!  <input type="checkbox"/> .....  <input type="checkbox"/> DEKRA Chemnitz  PA erteilt am: _____	Name und Anschrift (Stempel) der ausbildenden Fahrschule  <b>Fahrschule K-Team</b> Inh.: Tino Krause Schulgasse 9 04603 Nobitz
---	--	---

- Ich beantrage die **Ersterteilung** einer Fahrerlaubnis.  
Ich versichere, keine andere Fahrerlaubnis zu besitzen oder je besessen oder beantragt zu haben.
- Ich beantrage die **Erweiterung** meiner Fahrerlaubnis.
- Ich beantrage die **Neuerteilung** meiner Fahrerlaubnis, nach vorangegangener Versagung, Entziehung oder nach Verzicht.
- Ich beantrage die **Umschreibung** meiner **Dienstfahrerlaubnis**.
- Ich beantrage die **Umschreibung** meiner **ausländischen** Fahrerlaubnis.
- Ich beantrage die **Verlängerung** meiner Fahrerlaubnis
- Ich beantrage die **Verlängerung nach Ablauf** meiner Fahrerlaubnis

Ich trage im Straßenverkehr  eine  keine Seehilfe.  
 Ich habe  keine  folgende geistige/körperliche Mängel:  
 (z. B.: schwerwiegende Sehschwächen, Einäugigkeit, Hirnverletzungen, schwere Herz- und Kreislauferkrankung, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputationen, Körperbehinderungen, Lähmungen, Kleinwuchs unter 150 cm, u. a.)  
 (ggf. gesondertes Blatt benutzen)

zusätzlich für Inhaber einer vor 1999 erworbenen PKW-Fahrerlaubnis:

- zusätzlich die Klasse CE für Züge, die bisher in die Klasse 3 fielen CE\*79)
- Ich bin in der Land- o. Forstwirtschaft tätig und beantrage zusätzlich die Klasse T (Nachweis ist beigelegt)

Ich besitze die Fahrerlaubnis für:

	die Klasse/n:	erteilt am:	erteilt durch: (Behörde)	Fahrerlaubnis-Nr.	sonstiges
1.					
2.					

**Hinweis:** Der Antrag muss komplett eingereicht werden. Bei Vorsprache in der Behörde ist persönliche Antragstellung erforderlich.

Ihr Informationsrecht nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter [www.landkreis-mittelsachsen.de/](http://www.landkreis-mittelsachsen.de/) Fahrerlaubnisbehörde.

Ihre Daten werden in den Fahrerlaubnisregistern gespeichert §§ 49, 57 Fahrerlaubnisverordnung (FeV) und §§ 48-51 Straßenverkehrsgesetz (StVG). Des Weiteren ist für die theoretische und praktische Prüfung eine Übermittlung Ihrer Daten an die Prüforganisationen erforderlich §§ 22, 22a FeV.“ Ich bin mit der Datenverarbeitung in dem gesetzlich vorgegebenen Rahmen einverstanden.

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich keine Fahrerlaubnis aus einem Mitgliedsstaat der EU oder einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den EWR besitze oder bei einer Behörde eines solchen Staates beantragt habe.

Bei Bewerbern **unter 18 Jahren** müssen **BEIDE** Erziehungsberechtigte unterschreiben:

Ort, Datum

1. Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

2. Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Ich erkläre hiermit, dass ich **ALLEINIGER** gesetzlicher Vertreter des oben genannten Minderjährigen bin:

Datum/Unterschrift mit Vor- und Familiennamen: \_\_\_\_\_

1. Fahrerlaubnis-Nr.: \_\_\_\_\_

2. Fahrerlaubnis-Nr.: \_\_\_\_\_

Erforderliche Unterlagen: (liegt vor seit: bzw. angefordert weil:)

FAER-Anfrage erledigt: \_\_\_\_\_  erfolgt schriftlich /Eing.: \_\_\_\_\_ Erg.: \_\_\_\_\_

Eintragungen im FAER → Drucken!

Passbild: \_\_\_\_\_ Leistungstest: \_\_\_\_\_ Sehtest: \_\_\_\_\_

ärztl. U.: \_\_\_\_\_ augenärztl. U.: \_\_\_\_\_ 1. Hilfe: \_\_\_\_\_

sonstige Ermittlungen: \_\_\_\_\_ erled.: \_\_\_\_\_

Führerschein bestellt 1. 

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

für die Klasse(n): 2. 

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

**Erteilung der Fahrerlaubnis:**

- Die Prüfungsbescheinigung\* Kl.  B  BE oder
- ein vorläufiger Nachweis der Fahrberechtigung\* für Kl. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ wurde durch den aaS/P ausgehändigt am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ wurde durch den aaS/P ausgehändigt am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ wurde durch den aaS/P ausgehändigt am: \_\_\_\_\_

Fahrberecht. Kl.: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ erhalten am: \_\_\_\_\_:

Fahrberecht. Kl.: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ erhalten am: \_\_\_\_\_:

Fahrberecht. Kl.: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ erhalten am: \_\_\_\_\_:

Führersch. Kl.: \_\_\_\_\_ erhalten am: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Führersch. Kl.: \_\_\_\_\_ erhalten am: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Führersch. Kl.: \_\_\_\_\_ erhalten am: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Verlängerung Klassen:  C1/C1E bis: \_\_\_\_\_  D1/D1E bis: \_\_\_\_\_  
bzw. Erteilung:  C/CE bis: \_\_\_\_\_  D/DE bis: \_\_\_\_\_

Der bisherige Papier-Führerschein wurde unbrauchbar wieder ausgehändigt am: \_\_\_\_\_

Der bisherige Karten-Führerschein wurde vernichtet: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: