

# A Fahrerlaubnis-Antrag auf

eingetragen am:	Ident-Nr.:
durch: (Sachbearbeiter/in)	

Begleitetes Fahren ab 17

<input type="checkbox"/> Erteilung der	Klasse(n)	
<input type="checkbox"/> Erweiterung	Klasse(n) von	Klasse(n) auf
<input type="checkbox"/> Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis	Klasse(n) von	Klasse(n) in

**Eingangsvermerk Kreisverwaltung**

Eine Fahrerlaubnis habe/hatte ich bisher  
 bei keiner anderen Stelle beantragt  
 bereits beantragt bei .....

Die Fahrprüfung möchte ich ablegen auf einem Kfz mit  
 Schaltgetriebe       automatischer Kraftübertragung

**B** Familienname \_\_\_\_\_

Vorname(n) - *Es sind alle anzugeben entsprechend Personalausweis -* \_\_\_\_\_

ggf. Rufname	Telefon
Geburtsname (nur beim Abweichen vom Familiennamen)	E-Mail
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	
Anschrift	Wohnort (Hauptwohnung)
Postleitzahl:	
Straße, Hausnummer	

Falls minderjährig, Name und ggf. abweichende Anschrift des / der gesetzl. Vertreter(s) \_\_\_\_\_

**G Gebührenquittung der Stadt/Gemeinde**

Antragsteller/in zahlte ein:

Kreis-Gebühren \_\_\_\_\_ Euro

KBA-Gebühren \_\_\_\_\_ Euro

\_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift

**C** Ich trage im Straßenverkehr eine Brille / Kontaktlinsen       ja       nein

Körperliche und/oder geistige Besonderheiten hatte bzw. habe ich (z.B. Kopf- oder Gehirnverletzungen, Verlust eines Auges oder Versteifung von Gliedmaßen, Geisteskrankheit, Epilepsie, Schwerhörigkeit, Herz- und Kreislaufstörungen, Störung der Farbensicherheit, Zuckerkrankheit oder andere Gebrechen, ggf. Art und Prozentsatz angeben)       ja       nein      Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Ich bin / war drogen-, alkohol-, medikamentenabhängig       ja       nein

Konsument von Rauschmitteln (z.B. Cannabis, Heroin)       ja       nein

Ich habe mich einer Suchtbehandlung unterzogen       ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_       nein

**D**  Durch Urteil/Strafbefehl des \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ Aktenzeichen \_\_\_\_\_  
 wurde mir die Fahrerlaubnis Klasse \_\_\_\_\_ (mit einer Sperrfrist) entzogen       wurde eine Sperrfrist für die Erteilung einer Fahrerlaubnis angeordnet.

Gegen mich ist ein Verfahren anhängig bei \_\_\_\_\_ Aktenzeichen \_\_\_\_\_

**E Bei einem Antrag auf Erweiterung / Umschreibung der Fahrerlaubnis:** Ich bin im Besitz einer Fahrerlaubnis

Klasse(n)	Führerschein-Nr.	ausgestellt am	ausstellende Behörde
-----------	------------------	----------------	----------------------

**F Ich lege außer ärztlichen oder sonstigen Gutachten vor:**

einen gültigen Personalausweis oder Reisepass (bei der örtl. zuständigen Einwohnermeldebehörde)

1 biometrisches Lichtbild ohne Kopfbedeckung (35 x 45 mm)

Nachweis über Unterweisung in Sofortmaßnahmen am Unfallort/Ausbildung in Erster Hilfe (bei Klasse C, CE, C1, C1E, D, DE, D1, D1E)

Sehtest einer amtlich anerkannten Sehteststelle bzw. Zeugnis oder Gutachten, z. B. eines Augenarztes

bei Klasse C, CE, C1, C1E, D, DE, D1, D1E: - ärztliche Bescheinigung gemäß Anlage 5 zu § 11 Abs. 9 FeV  
 - augenärztliche Bescheinigung gemäß Anlage 6 zu § 12 FeV

bei Klasse D, DE, D1, D1E zusätzlich: - Leistungstest gemäß Anlage 5 zu § 11 Abs. 9 FeV  
 - Führungszeugnis nach § 30 Abs. 5 Satz 1 BZRG

Anlage 1 und 2 zu BF 17

**H** Stempel der Fahrschule und Fahrschul-Nr. des Rhein-Sieg-Kreises

\_\_\_\_\_

**Zuständige Prüfstelle:**

TÜV Bonn       TÜV Engelskirchen  
 TÜV Köln       TÜV Betzdorf

**Auswärtiger Prüfungsort:** (PLZ, Ort, Straße)

\_\_\_\_\_

**Außerdem bei Erweiterung der Fahrerlaubnis:**

amtlich beglaubigte Fotokopie des Führerscheines bzw. Abschrift der Führerscheinkarteikarte, sofern die bisherige Fahrerlaubnis nicht vom Straßenverkehrsamt des Rhein-Sieg-Kreises erteilt wurde. Die Karteiblattabschrift ist bei dem Straßenverkehrsamt erhältlich, das den Führerschein ausgefertigt hat.

Falls ich die theoretische Prüfung nicht innerhalb von 12 Monaten nach Eingang des Prüfauftrages bei der Technischen Prüfstelle ablege oder bestehe und die praktische Prüfung nicht innerhalb von 12 Monaten nach Bestehen der theoretischen Prüfung erfolgreich ablege, kann mein Antrag als erledigt betrachtet werden. Die gezahlten Gebühren sind dann verfallen. Mir ist bekannt, dass ein augenärztliches Zeugnis/Gutachten bzw. eine Sehtestbescheinigung maximal nur zwei Jahre gültig sind.

- Wichtige Hinweise:**
- Die Erhebung personenbezogener Daten erfolgt gem. §§ 2 Abs. 1 Satz 2, 2 c Abs. 2 und 4 Abs. 1 StVG, §§ 4, 6 bis 25 FeV i.V. mit den Nrn. 3.12 und 3.13 der 2. BZRVvV, §§ 24, 26 VwVfG NRW.
  - Nicht vollständige Angaben führen zu unnötigen Verzögerungen in der Bearbeitung.
  - Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Erklärungen. Mir ist bekannt, dass unzutreffende Angaben die Entziehung der Fahrerlaubnis rechtfertigen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin \_\_\_\_\_

(Bitte nur in weißen Feldern das Zutreffende ankreuzen und in Druckschrift lesbar einfügen)