

Antrag eingegangen:

KFS bestellt:

PERS-ID: _____

Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis der Klasse(n):

- AM 15
- Begleitetes Fahren ab 17
- Ich möchte die Fahrprüfung auf einem Fahrzeug mit automatischer Kraftübertragung ablegen

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 Fahrschule Osterland Inh. Marco Vialon Leipziger Str.55 09326 Geringswalde
---	---	---

<input type="checkbox"/> Ich beantrage die Ersterteilung einer Fahrerlaubnis. <small>Ich versichere, keine andere Fahrerlaubnis zu besitzen oder je besessen oder beantragt zu haben.</small> <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Erweiterung meiner Fahrerlaubnis. <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Neuerteilung meiner Fahrerlaubnis nach vorangegangener Versagung, Entziehung oder nach Verzicht. <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Umschreibung meiner Dienstfahrerlaubnis . <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Umschreibung meiner ausländischen Fahrerlaubnis. <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Verlängerung meiner Fahrerlaubnis <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Verlängerung nach Ablauf meiner Fahrerlaubnis	Ich trage im Straßenverkehr <input type="checkbox"/> eine <input type="checkbox"/> keine Sehhilfe. Ich habe <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> folgende geistige/ körperliche Mängel: <small>(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)</small>
<p style="text-align: center;"><u>zusätzlich für Inhaber einer vor 1999 erworbenen PKW-Fahrerlaubnis:</u></p> <input type="checkbox"/> Ich beantrage zusätzlich die Klasse CE für Züge, die bisher in die Klasse 3 fielen CE*79) <input type="checkbox"/> Ich bin in der Land- o. Forstwirtschaft tätig und beantrage zusätzlich die Klasse T (Nachweis ist beigefügt)	Schlüssel Nr. 95 (Grundqualifikation bzw. Fortbildung nach dem BKRQG) soll in den Kartenführerschein eingetragen werden: <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein</div>

Ich besitze die Fahrerlaubnis für:

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

Ihr Informationsrecht nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter 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:**

Ort, Datum

.....
Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten

.....

„Ich erkläre hiermit, dass ich alleiniger gesetzlicher Vertreter des Antragstellers oben genannten Minderjährigen bin.“

.....
Unterschrift (Vorname, Familienname)

Hinweis: Der Antrag muss **komplett und persönlich** eingereicht werden.

1. Fahrerlaubnis-Nr.: _____

2. Fahrerlaubnis-Nr.: _____

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

VZR-Anfrage erledigt: _____ erfolgt schriftlich / Eing.: _____ Erg.: _____
 Passbild: _____ Sofortmaßnahmen: _____ Sehtest: _____
 ärztl. U.: _____ augenärztl. Unters.: _____ 1. Hilfe: _____
 sonstige Ermittlungen: _____ erled.: _____

Führerschein bestellt 1.

A1	A 2	A
----	-----	---

B	BE
---	----

C1	C1E	C	CE
----	-----	---	----

D1	D1E	D	DE
----	-----	---	----

AM	L	T
----	---	---

 für die Klasse(n): 2.

A1	A 2	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: _____

Fahrberecht. Kl.: _____ bis: _____ erhalten am: _____ : _____
 Fahrberecht. Kl.: _____ bis: _____ erhalten am: _____ : _____

Führersch. Kl.: _____ erhalten am: _____ Unterschrift: _____

Führersch. Kl.: _____ erhalten am: _____ Unterschrift: _____

Verlängerung bzw. Erteilung:	Klassen: <input type="checkbox"/> C1/C1E bis: _____ <input type="checkbox"/> C/CE bis: _____ Eintragung Schlüssel Nr. 95 bis: _____	<input type="checkbox"/> D1/D1E bis: _____ <input type="checkbox"/> D/DE bis: _____
-------------------------------------	---	--

Der bisherige Papier-Führerschein wurde unbrauchbar wieder ausgehändigt am: _____

Der bisherige Karten-Führerschein wurde vernichtet: _____

Bemerkungen:

Nach Absprache mit dem Sachbearbeiter:

Ich wünsche die Übersendung meines neuen Kartenführerscheines im Direktversand durch die Bundesdruckerei, die Gültigkeit meines aktuellen Führerscheines wird auf noch zwei Monate befristet. Mir ist bekannt, dass ich die Kosten für die Dienstleistung in Höhe von 4,90 € übernehmen muss und die Gefahr des Verlustes des Dokumentes mit der Aufgabe zur Post an mich übergeht.

Ort, Datum

Unterschrift