

Antrag  
eingegangen:

KFS bestellt:  
 per Express

Abholbrief  
 Abhol-E-Mail

versendet am:

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

AM 15

Begleitetes Fahren ab 17

Schlüsselzahl 197 (Schaltnachweis)

Schlüsselzahl 78 (Automatikgetriebe)

FQN

<b>Familienname:</b>	<b>Vorname(n):</b>
<b>Geburtsname:</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b> <input type="checkbox"/> deutsch
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b>
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefonnummer</b> (für Rückfragen):	
<b>Mail-Adresse</b> (für Rückfragen):	

<b>Ort der praktischen Prüfung der Fahrschule</b>	<b>Name und Anschrift der Prüforganisation</b> zutreffendes ankreuzen + ggf. ergänzen! <input type="checkbox"/> DEKRA Chemnitz <input type="checkbox"/> andere DEKRA/TÜV ( <u>vollständige Anschrift!!!</u> ): _____ _____ <b>PA erteilt am:</b>	<b>Name und Anschrift (Stempel) der ausbildenden Fahrschule</b>  Fahrschule Osterland Inh. Marco Vialon Leipziger Str. 55 09326 Geringswalde
---	--	--

### Abholung Kartenführerschein (NICHT vom Fahrschüler auszufüllen):

Döbeln

Freiberg

Mittweida

Rechenberg-Bienenmühle

- 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 **Umschreibung** meiner **Dienstfahrerlaubnis**.
- Ich beantrage die **Umschreibung** meiner **ausländischen** Fahrerlaubnis.
- Ich beantrage die **Verlängerung** meiner Fahrerlaubnis
- Ich beantrage die **Verlängerung nach Ablauf** meiner Fahrerlaubnis

Klasse/n \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

Ich trage im Straßenverkehr  eine  keine Sehhilfe.

Ich habe  keine  folgende geistige/körperliche Mängel:

(z. B.: schwerwiegende Sehschwächen, Einäugigkeit, Hypertonie, Diabetes, schwere Herz- und Kreislauferkrankung, Anfallsleiden, Hirnverletzungen, 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:

Ich bin in der Land- o. Forstwirtschaft tätig und beantrage zusätzlich die **Klasse T** (Nachweis ist beigefügt)

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

Ihr Informationsrecht nach Art. 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter:

[www.landkreis-mittelsachsen.de/](http://www.landkreis-mittelsachsen.de/) Fahrerlaubnisbehörde.

Ihre Daten werden in den Fahrerlaubnisregistern §§ 49, 57 Fahrerlaubnisverordnung (FeV) und §§ 48-51 Straßenverkehrsgesetz (StVG) gespeichert. Des Weiteren ist für die theoretische und praktische Prüfung eine Übermittlung Ihrer Daten an die Prüforganisationen §§ 22, 22 a FeV erforderlich.

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. Ebenso erkläre ich, auf eine bereits vorhandene EU- bzw. EWR-Fahrerlaubnis mit Erteilung der hier beantragten Fahrerlaubnis zu verzichten (§ 21 Abs. 2 FeV).

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

Ort, Datum

1. Sorgeberechtigter: \_\_\_\_\_

2. Sorgeberechtigter: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Diese Seite ist nicht vom Antragsteller auszufüllen.**

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

Erforderliche Unterlagen:

FAER: \_\_\_\_\_ keine /  folgende Eintragungen (drucken!): \_\_\_\_\_  
Passbild: \_\_\_\_\_ Leistungstest: \_\_\_\_\_ Sehtest: \_\_\_\_\_  
augenärztl. U.: \_\_\_\_\_ ärztl. U.: \_\_\_\_\_ . Hilfe: \_\_\_\_\_  
Führungszeugnis: \_\_\_\_\_

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\* Klasse(n)  B  BE oder  
 ein vorläufiger Nachweis der Fahrerlaubnis (VNF)\* für Klasse(n): \_\_\_\_\_

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

VNF mit Kl.: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ erhalten am: \_\_\_\_\_:

VNF mit Kl.: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ erhalten am: \_\_\_\_\_:

VNF mit Kl.: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ erhalten am: \_\_\_\_\_:

FS - Klasse: \_\_\_\_\_ erhalten am: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

FS - Klasse: \_\_\_\_\_ erhalten am: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

FS - Klasse: \_\_\_\_\_ erhalten am: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Verlängerung bzw. Erteilung der Fahrerlaubnis:**

Klassen:	<input type="checkbox"/>	C1/C1E bis: _____	<input type="checkbox"/>	D1/D1E bis: _____
	<input type="checkbox"/>	C/CE bis: _____	<input type="checkbox"/>	D/DE bis: _____

Der bisherige Führerschein Nr. \_\_\_\_\_  
 wurde vernichtet am: \_\_\_\_\_  
 wurde befristet bis zum: \_\_\_\_\_  
 wurde unbrauchbar wieder ausgehändigt am: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: