

Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen

Führerschein-Nr. **P090**

**Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis der Klasse(n) \_\_\_\_\_**

- Ersterteilung
- Erweiterung von Klasse(n) \_\_\_\_\_
- Umschreibung § 31 FeV
- Neuerteilung § 20 FeV

<b>(Fahrschule)</b>	Geburtsdatum	
	Geburtsname	
	Nur bei Abweichung vom Geburtsnamen: Familiennamen	
	Vornamen	
	Geburtsort	
	Andere Staatsangehörigkeit	
	Anschrift Hauptwohnsitz (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	

**Ich trage eine Sehhilfe zum Führen von Kfz**

- Nein
- Ja

**Ich habe Körperbehinderungen**

- Nein
- Ja, welche .....

(z.B. Kopf- oder Gehirnverletzungen, Verlust eines Auges, Amputation oder Versteifung von Gliedmaßen, Geisteskrankheit, Epilepsie, Schwerhörigkeit, Herz- oder Kreislaufstörung, Störung der Farbensicherheit, Zuckerkrankheit oder andere Gebrechen; ggf. Art und Prozentsatz angeben.)  
Ich bin weder drogenabhängig noch Konsument von Rauschmitteln.

Die Fahrerlaubnis wurde mir schon einmal  entzogen  versagt

**Vorhandene Fahrerlaubnisklasse(n):**

**Anlagen**

- 1 Lichtbild im Halbprofil ohne Kopfbedeckung 35 x 45 mm
- Meldebestätigung/Führungszeugnis
- Sehstestbescheinigung für Klasse A, B
- Augenärztliches Gutachten für Klasse C1, C1E, CE, DE
- Sofortmaßnahmen am Unfallort für Klasse A, B
- Ausbildung in Erster Hilfe für Klasse C1, C1E, CE, DE
- ärztliche Untersuchung für Klasse CE, DE
- \_\_\_\_\_

Klasse(n)	erteilt am:
durch Behörde	
Listen-Nr.	Führerscheinnummer
Probezeitende am	

Ich möchte die Fahrprüfung auf meinem Kraftfahrzeug mit automatischer Kraftübertragung ablegen.

**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 eine Sehprüfungsbescheinigung nach § 12 FeV nur höchstens 2 Jahre gilt. Eine ärztliche Untersuchung ist nur 1 Jahr gültig nach § 11 Abs. 9 FeV i.V.m. Anlage 5 FeV.**

**Hinweis:\***

Die Angaben in Ihrem Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis und im Prüfauftrag werden nach Maßgabe des Straßenverkehrsgesetzes (StVG) und der Fahrerlaubnisverordnung (FeV) ausschließlich zum Zwecke der Antragsbearbeitung verarbeitet.

Die Fahrerlaubnisbehörde leitet Ihren Prüfauftrag an die zuständige Prüfstelle weiter und übermittelt Ihre Angaben nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen (§ 19 Abs. 3 ThürDSG) im erforderlichen Umfang an das Kraftfahrt-Bundesamt (KBA).

Die für die Bearbeitung Ihrer personenbezogenen Daten maßgeblichen Rechtsvorschriften können Sie auf Wunsch in der Fahrerlaubnisbehörde einsehen. Ohne Ihre Angaben kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.

Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Entziehung der Fahrerlaubnis rechtfertigen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

Bei Bewerbern unter 18 Jahren ist die Zustimmung der Elternteile / Erziehungsberechtigten erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

Der Prüfauftrag wird übergeben an die TÜ/Dekra

Gotha  \_\_\_\_\_

Prüfbezirk:  Mühlhausen  
 Bad Langensalza

mit / ohne Führerschein

\_\_\_\_\_

**Umfang der Prüfung**

- Ersterteilung
- Erweiterung von Klasse(n) \_\_\_\_\_ auf Klasse(n) \_\_\_\_\_
- Neuerteilung nach Entziehung (ohne Ausbildungsbescheinigung)
- Umschreibung nach § 31 FeV (ohne Ausbildungsbescheinigung)

Der beim Antragsteller vorhandene Führerschein der Klasse(n) \_\_\_\_\_ ist einzuziehen.

Theoretische Prüfung ab \_\_\_\_\_

Praktische Prüfung ab \_\_\_\_\_

theoretische Prüfung wird abgelegt:

- mit ausländischem Fragebogen Sprache \_\_\_\_\_
- mit Audiosystem (Mini-CD-System)
- als mündliche Prüfung zur Hilfestellung bei LRS-Schwäche
- als mündliche Prüfung mit Dolmetscher
- mit Gehörlosendolmetscher
- mit anderen Medien (z. B. Bildschirm)

Landratsamt  
Unstrut-Hainich-Kreis

Wird Auflagenbeschränkung für erforderlich gehalten, so erbitte ich den Führerschein zurück

Mühlhausen, den .....

i. A. ....

Theoretische Prüfung § 16 FeV		Klasse	mündl., Mini-CD, Dolm.	bestanden	nicht bestanden	a. a. S./ o. P. Prüfernummer
1.	Datum: Fehler:					
2.	Datum: Fehler:					
3.	Datum: Fehler:					
4.	Datum: Fehler:					
5.	Datum: Fehler:					

Praktische Prüfung § 17 FeV		Klasse	autom. Kraftübertragung	Mitteilungen nach § 18 Abs. 3 oder § 17 Abs. 5 FeV	bestanden	nicht bestanden	a. a. S./ o. P. Prüfernummer
1.	Datum: Zeit: Ort/Strecke:			<input type="checkbox"/> siehe Anlage			
2.	Datum: Zeit: Ort/Strecke:			<input type="checkbox"/> siehe Anlage			
3.	Datum: Zeit: Ort/Strecke:			<input type="checkbox"/> siehe Anlage			
4.	Datum: Zeit: Ort/Strecke:			<input type="checkbox"/> siehe Anlage			
5.	Datum: Zeit: Ort/Strecke:			<input type="checkbox"/> siehe Anlage			

vorläufige Fahrberechtigung Klasse(n) \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ wurde ausgehändigt.

Führerschein Klasse(n) \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ wurde ausgehändigt.

Führerschein Klasse(n) \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ wurde eingezogen/ entwertet ausgehändigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
vorl. Fahrberechtigung erhalten: Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift a. a. S./ o. P.

\_\_\_\_\_  
Führerschein erhalten: Datum, Unterschrift