

Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen

**Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis „Begleitetes Fahren ab 17“ (BF 17)
Antrag auf Ausfertigung eines Kartenführerscheines ab dem 18. Lebensjahr**

- Ersterteilung Klasse(n) Erweiterung von Klasse(n) auf Klasse(n) Neuerteilung § 20 FeV Klasse(n)

(Fahrschule)	Geburtsdatum	
	Geburtsname	
	Nur bei Abweichung vom Geburtsnamen: Familiename	
	Vornamen	
	Geburtsort	
	Andere Staatsangehörigkeit	
	Anschrift Hauptwohnsitz (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	

Ich trage eine Sehhilfe zum Führen von Kfz Nein Ja
Ich habe Körperbehinderungen (z. B. Kopf- oder Gehirnverletzungen, Verlust eines Auges, Amputation oder Verstümpfung von Gliedmaßen, Geisteskrankheit, Epilepsie, Schwerhörigkeit, Herz- oder Kreislaufstörung, Störung der Farbensicherheit, Zuckerkrankheit oder andere Gebrechen; ggf. Art und Prozentsatz angeben, Suchterkrankungen) Nein Ja, welche

Die Fahrerlaubnis wurde mir schon einmal entzogen versagt

Vorhandene Fahrerlaubnisklasse(n):

Anlagen

- 1 Lichtbild im Halbprofil ohne Kopfbedeckung 35 x 45 mm
- Sehtestbescheinigung für Klasse A, B, M, L, S
- Sofortmaßnahmen am Unfallort für Klasse A, B, M, L, S
- Anlagen 1 und 2
- _____

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

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

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.

Sollte ich nicht innerhalb von zwölf Monaten meine Fahrprüfung abgelegt haben, 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 gelten. Eine ärztliche Untersuchung ist nur 1 Jahr gültig (§ 11 Abs. 9 FeV i. V. m. Anlage 5 FeV).

Hiermit willige ich ein, dass der beantragte Kartenführerschein (bei Ersterteilung) an die zum Zeitpunkt der Antragstellung nachgewiesene Adresse versandt wird. Spätere melderechtliche Änderungen können dabei nicht berücksichtigt werden. Die Adressdaten der Antragstellerin/des Antragstellers werden zum ausschließlichen Zweck der Verwendung für den Versand des Kartenführerscheines an die Bundesdruckerei GmbH übermittelt. Bei Nichteintreffen des Kartenführerscheines bis zum Ablauf des Gültigkeitsdatums auf Ihrer Prüfungsbescheinigung werden Sie gebeten, sich an die örtliche Fahrerlaubnisbehörde zu wenden.

Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Ablehnung des Antrages oder die Entziehung der Prüfungsbescheinigung/Fahrerlaubnis rechtfertigen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

Der Prüfauftrag wird übergeben an die TÜ/Dekra

Gotha _____

Prüfbezirk: Mühlhausen
 Bad Langensalza

Bemerkung: „Begleitetes Fahren ab 17 – BF 17“

Fahrberechtigung

Begleitpersonen:

Umfang der Prüfung

Ersterteilung
 Erweiterung von Klasse(n) _____ auf Klasse(n) _____

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

Theoretische Prüfung ab _____ Praktische Prüfung ab _____

theoretische Prüfung wird abgelegt:

- mit ausländischem Fragebogen Sprache _____
- als mündliche Prüfung zur Hilfestellung bei LRS-Schwäche
- _____

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:					

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			

Prüfungsbescheinigung Klasse(n) _____ Nr. _____ wurde ausgehändigt.

Führerschein Klasse(n) _____ Nr. _____ wurde ausgehändigt.

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

Ort, Datum

Prüfungsbescheinigung erhalten: Datum, Unterschrift

Unterschrift a. a. S./ o. P.

Führerschein erhalten: Datum, Unterschrift

