

Rhein-Sieg-Kreis
 Der Landrat
 Führerscheinstelle

- Kaiser-Wilhelm-Platz 1, 53721 Siegburg
- Kalkofenstraße 2, 53340 Meckenheim

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

A Fahrerlaubnis-Antrag

<input type="checkbox"/> 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
- Ich beantrage die Schlüsselzahl 197

Diese nur im Fall weissen Feldern auszufüllen und zusammen mit dem Antrag zu überreichen

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(Postleitzahl, Wohnort (Hauptwohnung), Straße; Hausnummer)	
Falls minderjährig, Name und ggf. abweichende Anschrift des/ der gesetzl. Vertreter(s)	

D

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

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