

# A Fahrerlaubnis-Antrag auf

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

Begleitetes Fahren ab 17

Erteilung der

Klasse(n) **B**

Erweiterung

Klasse(n) von **von** Klasse(n) **auf**

Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis

Klasse(n) von **von** Klasse(n) **in**

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

Eingangsvermerk Kreisverwaltung

Familienname \_\_\_\_\_  
 Vorname(n) - Es sind alle anzugeben entsprechend Personalausweis - \_\_\_\_\_  
 ggf. Rufname \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
 Geburtsname (nur beim Abweichen vom Familiennamen) \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
 Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_ Wohnort (Hauptwohnung) \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl: \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 Falls minderjährig, Name und ggf. abweichende Anschrift des / der gesetzl. Vertreter(s) \_\_\_\_\_

**G 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 Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
 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

**D**  Durch Urteil/Strafbefehl des \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ Aktenzeichen \_\_\_\_\_  
 wurde mir die Fahrerlaubnis Klasse \_\_\_\_\_ (mit einer Sperrfrist) entzogen  wurde eine Sperrfrist für die Erteilung einer Fahrerlaubnis angeordnet.  
 Gegen mich ist ein Verfahren anhängig bei \_\_\_\_\_ Aktenzeichen \_\_\_\_\_

**E Bei einem Antrag auf Erweiterung / Umschreibung der Fahrerlaubnis:** Ich bin im Besitz einer Fahrerlaubnis

Klasse(n)	Führerschein-Nr.	ausgestellt am	ausstellende Behörde
			<b>Fahrschule Metropol</b>

**F Ich lege außer ärztlichen oder sonstigen Gutachten vor:**

einen gültigen Personalausweis oder Reisepass (bei der örtl. zuständigen Einwohnermeldebehörde)  
 1 biometrisches Lichtbild ohne Kopfbedeckung (35 x 45 mm)  
 Nachweis über Unterweisung in Sofortmaßnahmen am Unfallort/Ausbildung in Erster Hilfe (bei Klasse C, CE, C1, C1E, D, DE, D1, D1E)  
 Sehtest einer amtlich anerkannten Sehteststelle bzw. Zeugnis oder Gutachten, z. B. eines Augenarztes  
 bei Klasse C, CE, C1, C1E, D, DE, D1, D1E: - ärztliche Bescheinigung gemäß Anlage 5 zu § 11 Abs. 9 FeV  
 - augenärztliche Bescheinigung gemäß Anlage 6 zu § 12 FeV  
 bei Klasse D, DE, D1, D1E zusätzlich: - Leistungstest gemäß Anlage 5 zu § 11 Abs. 9 FeV  
 - Führungszeugnis nach § 30 Abs. 5 Satz 1 BZRG  
 Anlage 1 und 2 zu BF 17

**H** Stempel der Fahrschule und Fahrschul-Nr. des Rhein-Sieg-Kreises  
**Inh. Hakan Caliskan**  
**Heisterbacherstr. 45**  
**53639 Königswinter**  
**Tel.: 02223 / 900 970**  
**Handy: 0163 / 36 11 740**

Zuständige Prüfstelle:  
 TÜV Bonn  TÜV Engelskirchen  
 TÜV Köln  TÜV Beltdorf

Auswärtiger Prüfungsort: (PLZ, Ort, Straße)  
 53123 Bonn, An der Burg Medinghoven 14

**Außerdem bei Erweiterung der Fahrerlaubnis:**  
 amtlich beglaubigte Fotokopie des Führerscheines bzw. Abschrift der Führerscheinkarteikarte, sofern die bisherige Fahrerlaubnis nicht vom Straßenverkehrsamt des Rhein-Sieg-Kreises erteilt wurde. Die Karteiblattabschrift ist bei dem Straßenverkehrsamt erhältlich, das den Führerschein ausgefertigt hat.

Falls ich die theoretische Prüfung nicht innerhalb von 12 Monaten nach Eingang des Prüfauftrages bei der Technischen Prüfstelle ablege oder bestehe und die praktische Prüfung nicht innerhalb von 12 Monaten nach Bestehen der theoretischen Prüfung erfolgreich ablege, kann mein Antrag als erledigt betrachtet werden. Die gezahlten Gebühren sind dann verfallen. Mir ist bekannt, dass ein augenärztliches Zeugnis/Gutachten bzw. eine Sehtestbescheinigung maximal nur zwei Jahre gültig sind.

**Wichtige Hinweise:**  
 1) Die Erhebung personenbezogener Daten erfolgt gem. §§ 2 Abs. 1 Satz 2, 2 c Abs. 2 und 4 Abs. 1 StVG, §§ 4, 6 bis 25 FeV i.V. mit den Nrn. 3.12 und 3.13 der 2. BZRVwV, §§ 24, 26 VwVfG NRW.  
 2) Nicht vollständige Angaben führen zu unnötigen Verzögerungen in der Bearbeitung.  
 3) Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Erklärungen. Mir ist bekannt, dass unzutreffende Angaben die Entziehung der Fahrerlaubnis rechtfertigen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin \_\_\_\_\_

(Bitte nur in weißen Feldern das Zutreffende ankreuzen und in Druckschrift lesbar einfügen)