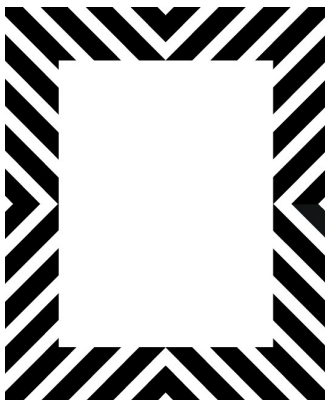




↑ Bitte in diesem Feld mittig unterschreiben. ↑

## Fahrerlaubnis Antrag

|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Familienname</b>                                                                                                                                                                                  | <b>Vorname</b>                                                                                                            |
| <b>Geburtsname</b>                                                                                                                                                                                   | <b>Geburtsdatum/-ort</b>                                                                                                  |
| <b>Titel/Künstlername/Doktorgrad</b>                                                                                                                                                                 | <b>Geschlecht</b><br><input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d                     |
| <b>Straße, Hausnummer</b>                                                                                                                                                                            | <b>PLZ, Wohnort</b>                                                                                                       |
| <b>Ich besitze bereits/besaß eine Fahrerlaubnis aus einem anderen Staat/habe schon eine solche beantragt?</b><br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Angabe des Staats: _____ | <b>Staatsangehörigkeit (bei ausländischer Staatsangehörigkeit den originalen Reisepass bei Antragstellung mitbringen)</b> |
| <b>Ist der ausländische Führerschein noch gültig?</b><br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja                                                                                   | <b>Eingangsstempel der Fahrerlaubnisbehörde</b>                                                                           |
| <b>E-Mail-Adresse/Mobil-Nr. für Rückfragen</b>                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ich beantrage die ...</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>ERSTERTEILUNG</b><br>der Klasse/n _____<br>und versichere, dass ich nicht im Besitz einer Fahrerlaubnis bin.<br>(Bei Doppelklassen bitte Rückseite ausfüllen.)                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <b>NEUERTEILUNG/ZUERKENNUNG (ausländische Fahrerlaubnis)</b><br>der Klasse/n _____<br>nach vorangegangener Entziehung/Verzicht/Aberkennung. |
| <input type="checkbox"/> <b>ERWEITERUNG</b><br>der Klasse/n _____<br>auf die Klasse/n _____.<br>(Bei Doppelklassen bitte Rückseite ausfüllen.)                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <b>UMSCHREIBUNG</b><br>meiner ausländischen Fahrerlaubnis in die Deutsche<br>Klasse/n: _____<br>Land: _____.                                |
| <input type="checkbox"/> <b>VERLÄNGERUNG</b><br>der Klasse/n _____.                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> <b>UMSCHREIBUNG</b><br>meiner Dienstfahrerlaubnis.                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Ausstellung eines Fahrerqualifizierungsnachweises</b><br>Die Nachweise über den Erwerb der Grundqualifikation bzw. die Weiterbildung <input type="checkbox"/> liegen bei, <input type="checkbox"/> sind im BQR eingetragen oder <input type="checkbox"/> werden nachgereicht. |                                                                                                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ich möchte die Fahrprüfung mit einem ...</b>                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Kraftfahrzeug mit automatischer Kraftübertragung („ <b>AUTOMATIK</b> “) ablegen (Schlüsselzahl 78).                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> Kraftfahrzeug mit automatischer Kraftübertragung („ <b>AUTOMATIK</b> “) ablegen <b>und</b> absolviere zusätzlich eine praktische Ausbildung zum Führen von Fahrzeugen der Klasse B mit Schaltgetriebe nach § 17a FeV (Schlüsselzahl B197). |

|                                        |                                                   |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Fahrschule (Name und Anschrift)</b> | <b>Technische Prüfstelle (Name und Anschrift)</b> |
| <br><br>                               | <br><br>                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Angaben über meinen derzeitigen Gesundheitszustand</b><br><input type="checkbox"/> Ich trage eine Brille/Kontaktlinsen.<br><input type="checkbox"/> Ich habe folgende Gesundheitsstörung (ärztliches Attest beifügen):<br>_____ | <b>Die Fahrerlaubnis wurde mir schon einmal</b><br><input type="checkbox"/> entzogen<br><input type="checkbox"/> versagt<br>durch die Behörde: _____ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten bei antragstellenden Personen unter 18 Jahren  
(Liegt eine Alleinerziehungsberechtigung vor, ist dem Antrag ein Nachweis beizulegen)

### Hinweise zum Datenschutz und zur Antragstellung

Rechtsgrundlage für die Erhebung der erfragten Angaben ist Art. 6 Abs. 1 lit. e) DSGVO i. V. m. Straßenverkehrsgesetz (StVG, insbes. §§ 2 und 28), Fahrerlaubnisverordnung (FeV, insbes. §§ 1, 21, 48, 49 - 64), Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz (BKrFQG, insbes. §§ 15-17, 18, 19, 21, 22). Mit Antragstellung willige ich in die Weitergabe meiner Daten an Dritte ein, welche zwingend für die Bearbeitung und Erstellung des Führerscheins/Fahrerqualifizierungsnachweis notwendig ist. Insbesondere willige ich in den Versand des Fahrerqualifizierungsnachweises an meine zum Zeitpunkt der Antragstellung gültige Wohnadresse ein, für welche die Weitergabe von Adressdaten an die Bundesdruckerei GmbH notwendig ist. Der Direktversand gilt durch Einwurf des Dokuments in den Briefkasten als erfüllt. Melderechtliche Änderungen nach Antragstellung können hierbei nicht berücksichtigt werden. Die verlangten Angaben sind für die Antragsbearbeitung erforderlich. Bei einer Verweigerung von Angaben kann über den Antrag nicht entschieden werden. Die allgemeinen Datenschutzbestimmungen des Landratsamtes Bodenseekreis und die Datenschutzhinweise der Fahrerlaubnisbehörde finden Sie unter [www.bodenseekreis.de/datenschutz](http://www.bodenseekreis.de/datenschutz). Es werden keine personenbezogenen Daten per E-Mail verschickt. Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Entziehung der Fahrerlaubnis rechtfertigen. Ebenso erkläre ich, in einem anderen Staat weder eine Fahrerlaubnis erworben noch eine solche beantragt zu haben. (Letzter Satz gilt nicht für Anträge auf Umschreibung einer EU- bzw. EWR-Fahrerlaubnis). Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mein Antrag ab Antragstellung ein Jahr lang gültig ist. Mit der Erteilung des Prüfauftrags an die Prüfstelle beginnt die Jahresfrist von neuem an zu laufen. Nach bestandener theoretischer Fahrerlaubnisprüfung muss die praktische Prüfung innerhalb eines Jahres abgelegt werden. Für den Fall, dass eine der o. a. Fristen abläuft, erkläre ich hiermit unwiderruflich die Rücknahme des Antrags.

### Bei der Beantragung von Doppelklassen bitte ausfüllen:

- ☐ Ich habe zwei oder mehrere Fahrerlaubnisklassen beantragt und beabsichtige, mit der Aushändigung des Führerscheins **abzuwarten**, bis ich die Prüfung für **alle Klassen bestanden** habe. Ich bin darüber informiert, dass der Führerschein nicht ausgehändigt werden kann, wenn ich nur die Prüfung für eine Klasse abgelegt oder bestanden habe.
- ☐ Ich habe mehrere Fahrerlaubnisklassen beantragt, ich beabsichtige aber, die einzelnen Klassen **nacheinander und in folgender Reihenfolge zu erwerben**:

| Zuerst Klasse | Danach Klasse | Danach Klasse |
|---------------|---------------|---------------|
|               |               |               |

Ich bitte um Herstellung der Führerscheine in obiger Reihenfolge, damit die Fahrerlaubnis jeweils nach der bestandenen Fahrerlaubnisprüfung erteilt und der Führerschein ausgehändigt werden kann. Für die dafür zusätzlich anfallenden Kosten (pro Kartenführerschein und evtl. einer vorläufigen Fahrberechtigung) werde ich aufkommen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

### Anlagen:

| Ersterteilung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Erweiterung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Neuerteilung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Klassen AM, A1, A, B, BE, L, T:</b><br>⇒ Lichtbild (biometrisch) und Unterschrift<br>⇒ Sehtest<br>⇒ Nachweis Kursteilnahme „Erste-Hilfe“<br>⇒ Ausweis/Pass als Identitätsnachweis im Original<br><br><b>Klassen C1, C1E, C, CE, D, DE:</b><br>⇒ Lichtbild (biometrisch) und Unterschrift<br>⇒ Augenärztliches Zeugnis<br>⇒ Bescheinigung ärztliche Untersuchung<br>⇒ Nachweis Kursteilnahme „Erste-Hilfe“<br>⇒ Ausweis/Pass als Identitätsnachweis<br>⇒ Erklärung zum Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz<br><br><b>Für D-Klasse zusätzlich:</b><br>⇒ Leistungsuntersuchung und Führungszeugnis | <b>Klassen AM, A1, A, B, BE, L, T:</b><br>⇒ Lichtbild (biometrisch) und Unterschrift<br>⇒ Sehtest<br>⇒ Nachweis Kursteilnahme „Erste-Hilfe“<br>⇒ Ausweis/Pass als Identitätsnachweis im Original<br>⇒ Bisheriger Führerschein im Original<br><br><b>Klassen C1, C1E, C, CE, D, DE:</b><br>⇒ Lichtbild (biometrisch) und Unterschrift<br>⇒ Augenärztliches Zeugnis<br>⇒ Bescheinigung ärztliche Untersuchung<br>⇒ Nachweis Kursteilnahme „Erste-Hilfe“<br>⇒ Ausweis/Pass als Identitätsnachweis<br>⇒ Erklärung zum Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz<br><br><b>Für D-Klasse zusätzlich:</b><br>⇒ Leistungsuntersuchung und Führungszeugnis | <b>Klassen AM, A1, A, B, BE, L, T:</b><br>⇒ Lichtbild (biometrisch) und Unterschrift<br>⇒ Sehtest<br>⇒ Nachweis Kursteilnahme „Erste-Hilfe“<br>⇒ Ausweis/Pass als Identitätsnachweis im Original<br>⇒ Führungszeugnis<br><br><b>Klassen C1, C1E, C, CE, D, DE:</b><br>⇒ Lichtbild (biometrisch) und Unterschrift<br>⇒ Augenärztliches Zeugnis<br>⇒ Bescheinigung ärztliche Untersuchung<br>⇒ Nachweis Kursteilnahme „Erste-Hilfe“<br>⇒ Ausweis/Pass als Identitätsnachweis<br>⇒ Erklärung zum Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz |
| Verlängerung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Umschreibung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Klassen C, CE (hat bereits Eu-Fs):</b><br>⇒ Lichtbild (biometrisch) und Unterschrift<br>⇒ Augenärztliches Zeugnis<br>⇒ Bescheinigung ärztliche Untersuchung<br>⇒ Ausweis/Pass als Identitätsnachweis im Original<br>⇒ Bisheriger Führerschein im Original<br>⇒ Ggf. Weiterbildungsbescheinigung BKrFQG<br><br><b>Klassen D, DE:</b><br>⇒ Lichtbild (biometrisch) und Unterschrift<br>⇒ Augenärztliches Zeugnis<br>⇒ Unter 50 Jahren: Bescheinigung ärztliche Untersuchung<br>⇒ Über 50 Jahren: Leistungsuntersuchung und ärztliche Bescheinigung<br>⇒ Ausweis/Pass als Identitätsnachweis         | <b>Klassen AM, A1, A, B, BE, L, T:</b><br><b>Bei EU-Ländern:</b><br>⇒ Lichtbild (biometrisch) und Unterschrift<br>⇒ Kopie des Führerscheins<br>⇒ Personalausweises/Reisepasses im Original<br>⇒ Die Unterlagen können je nach Klasse abweichend sein (z. B. bei Klasse C, CE, D oder DE)<br><br><b>Bei Nicht-EU-Ländern:</b><br>Für die Umschreibung von Führerscheinen aus Staaten, die <b>nicht</b> der EU angehören, gibt es unterschiedliche Voraussetzungen. Bitte setzen Sie sich <b>vor</b> der Antragstellung mit der Fahrerlaubnisbehörde in Verbindung.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

### Der ausgefüllte Antrag ist beim Bürgermeisteramt Ihres Hauptwohnsitzes abzugeben:

Die vorstehenden Angaben, insbesondere die Personalangaben, sind geprüft und werden bestätigt. **Ein Auszug aus dem Melderegister liegt bei.** Das beigefügte Lichtbild aus neuerer Zeit stellt die antragstellende Person dar. Der Name wurde auf der Rückseite vermerkt. Die antragstellende Person ist hier mit Hauptwohnsitz gemeldet. Zugezogen am \_\_\_\_\_ (Meldedatum).

| Vorheriger Hauptwohnsitz | Umgezogen am | Führungszeugnis beantragt?                                   |
|--------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------|
|                          |              | <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja |

Ort, Datum

Behördenstempel, Unterschrift

# Antrag zur Teilnahme am „Begleiteten Fahren ab 17“

## Beiblatt zum Antrag auf Erteilung der Fahrerlaubnis

Antragsteller:

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

1. Ich beantrage die Teilnahme am „Begleiteten Fahren ab 17“.  
Als Begleitperson(en) benenne ich

|    |  |
|----|--|
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

Die Zustimmung der benannten Begleitperson(en) und deren Bestätigung über die Kenntnis der Voraussetzungen und Anforderungen an die Begleitpersonen ist/ sind beigefügt (1 Beiblatt je Begleitperson).

2. Zustimmung der gesetzlichen Vertreter oder der/des Alleinerziehungsberechtigten.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Gesetzlicher Vertreter</b><br><br>1. _____<br>(Name, Vorname, Geb.-Datum)<br><br>2. _____<br>(Name, Vorname, Geb.-Datum)                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Ich bin allein<br>erziehungsberechtigt<br>(Nachweis liegt bei)<br><br>_____<br>(Datum, Unterschrift) |
| <p><b>Wir sind, ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte Person (Antragsteller) am "Begleiteten Fahren ab 17" teilnimmt. Mit der/den benannten Begleitperson/en bin ich ebenfalls einverstanden.</b></p> <p>_____<br/>(Ort, Datum, Unterschrift 1. gesetzlicher Vertreter)</p> <p>_____<br/>(Ort, Datum, Unterschrift 2. gesetzlicher Vertreter)</p> |                                                                                                                               |

Anlagen:

Beiblätter für die Begleitpersonen  
Führerscheinkopien

**Beiblatt für eine Begleitperson**  
(Anlage zum Antrag auf Teilnahme am „Begleiteten Fahren ab 17“)

**Antragsteller :** \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

**Begleitperson:**

**Name, ggf. Geburtsname, Vorname** : \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum, Geb.-Ort** : \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnr., PLZ, Wohnort** : \_\_\_\_\_

**Führerschein der Klasse** \_\_\_\_\_ **ausgestellt am** \_\_\_\_\_

**von** \_\_\_\_\_ **(Behörde).**

(Kopie des Führerscheines, Vorder- u. Rückseite ist beigelegt)

**Ich erkläre mein Einverständnis**

- zu meiner Benennung als Begleitperson für den/die oben angegebene(n) Antragsteller(in) zur Teilnahme am „Begleiteten Fahren ab 17“,
- zur Einholung einer Auskunft aus dem Fahreignungsregister (FAER).

**Anforderungen an die begleitende Person nach § 48a Abs. 4 bis 6 der Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV):**

(4) Die begleitende Person soll dem Fahrerlaubnisinhaber

1. vor Antritt einer Fahrt und
2. während des Führens des Fahrzeugs, soweit die Umstände der jeweiligen Fahrsituation es zulassen, ausschließlich als Ansprechpartner zur Verfügung stehen, um ihm Sicherheit beim Führen des Kraftfahrzeugs zu vermitteln. Zur Erfüllung ihrer Aufgabe soll die begleitende Person Rat erteilen oder kurze Hinweise geben.

(5) Die begleitende Person

1. muss das 30. Lebensjahr vollendet haben,
2. muss mindestens seit fünf Jahren im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis der Klasse B oder einer entsprechenden deutschen, einer EU/EWR- oder schweizerischen Fahrerlaubnis sein; die Fahrerlaubnis ist durch einen gültigen Führerschein nachzuweisen, der während des Begleitens mitzuführen und zur Überwachung des Straßenverkehrs berechtigten Personen auf Verlangen auszuhandigen ist,
3. darf zum Zeitpunkt der Beantragung der Fahrerlaubnis nach Absatz 3 im Fahreignungsregister mit nicht mehr als einem Punkt belastet sein.

Die Fahrerlaubnisbehörde hat bei Erteilung der Prüfungsbescheinigung nach Absatz 3 zu prüfen, ob diese Voraussetzungen vorliegen; sie hat die Auskunft nach Nummer 3 beim Fahreignungsregister einzuholen.

(6) Die begleitende Person darf den Inhaber einer Prüfungsbescheinigung nach Absatz 3 nicht begleiten, wenn sie

1. 0,25 mg/l oder mehr Alkohol in der Atemluft oder 0,5 Promille oder mehr Alkohol im Blut oder eine Alkoholmenge im Körper hat, die zu einer solchen Atem- oder Blutalkoholkonzentration führt,
2. unter der Wirkung eines in der Anlage zu § 24a des Straßenverkehrsgesetzes genannten berauschenden Mittels steht.

Eine Wirkung im Sinne des Satzes 1 Nr. 2 liegt vor, wenn eine in der Anlage zu § 24a des Straßenverkehrsgesetzes genannte Substanz im Blut nachgewiesen wird. Satz 1 Nr. 2 gilt nicht, wenn die Substanz aus der bestimmungsgemäßen Einnahme eines für einen konkreten Krankheitsfall verschriebenen Arzneimittels herrührt.

**Die Anforderungen des § 48a Abs. 4 bis 6 FeV habe ich zur Kenntnis genommen.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift der Begleitperson)