

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

* Landkreis Ludwigslust-Parchim * FD Bürgerservice * Fahrerlaubnisbehörde *																										
<p style="font-size: small; color: gray;"><i>Dieses Feld ist durch die Fahrerlaubnisbehörde auszufüllen</i></p> <p style="text-align: center;">Führerscheinnummer _____</p>	<p>Angenommen im Bürgerbüro: _____</p> <p>Sachbearbeiter/in: _____</p> <p>Gebühr bezahlt: _____</p> <p>Antragsdatum: _____</p>																									
<p>Antrag auf</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Ersterteilung <input type="checkbox"/> Umschreibung <input type="checkbox"/> Neuerteilung <input type="checkbox"/> Erweiterung </p>	<p style="text-align: right;">einer Fahrerlaubnis der Klasse(n)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> mit Eintrag 95</p>																									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> C</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> D</td> <td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> L</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> A2</td> <td><input type="checkbox"/> BE</td> <td><input type="checkbox"/> CE</td> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td><input type="checkbox"/> T</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> A1</td> <td><input type="checkbox"/> B96 od. B196</td> <td><input type="checkbox"/> CE79</td> <td><input type="checkbox"/> D1</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AM</td> <td><input type="checkbox"/> B (BF17)</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> D1E</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> BE(BF17)</td> <td><input type="checkbox"/> C1E</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> B96 od. B196	<input type="checkbox"/> CE79	<input type="checkbox"/> D1		<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> B (BF17)	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> D1E			<input type="checkbox"/> BE(BF17)	<input type="checkbox"/> C1E			
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> L																						
<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> T																						
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> B96 od. B196	<input type="checkbox"/> CE79	<input type="checkbox"/> D1																							
<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> B (BF17)	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> D1E																							
	<input type="checkbox"/> BE(BF17)	<input type="checkbox"/> C1E																								
<p><input type="checkbox"/> Ich bin im Besitz einer Fahrerlaubnis, die ich in Kopie dem Antrag beifüge.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich beantrage die Ersterteilung einer FE nach einer Sperrfrist bzw. einer Versagung.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich beantrage die theoretische Prüfung in folgender Sprache _____</p>																										
<p><input type="checkbox"/> männlich</p>	<p><input type="checkbox"/> weiblich</p>																									
<p>Ich trage <input type="checkbox"/> eine Sehhilfe <input type="checkbox"/> keine Sehhilfe</p>																										
<p>Familienname _____</p> <p>Geburtsname _____</p> <p>Ggfs. sonstige frühere Namen _____ <i>(nur wenn abweichend vom Geburtsnamen)</i></p>	<p>Vorname/n _____</p> <p>Geburtsort _____</p> <p>Geburtsdatum _____</p>																									
<p>mit Hauptwohnsitz gemeldet in</p> <p>Straße, Nr. _____</p> <p>Postleitzahl _____</p> <p>Wohnort _____</p>	<p>Vorhandene Fahrerlaubnisklassen : _____</p> <p>erteilt am: _____</p> <p>durch Behörde: _____</p>																									
<p>Staatsangehörigkeit _____</p>	<p>Führerscheinnummer: _____</p>																									
<p>Rufnummer für Rückfragen zwischen 8 Uhr und 17 Uhr: _____</p>																										
<p>Dem Antrag sind beigefügt:</p>																										
<p><input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis / Reisepass mit Meldebescheinigung</p>																										
<p><input type="checkbox"/> Kopie des aktuellen Führerscheins <i>(wenn vorhanden)</i></p>																										
<p><input type="checkbox"/> (behördliches) Führungszeugnis <i>(nach § 30 Abs. 5 BZRG)</i></p>																										
<p><input type="checkbox"/> Lichtbild 35x45 mm, das den Bestimmungen der Passverordnung entspricht <i>(biometrisch und beschriftet)</i></p>																										
<p><input type="checkbox"/> Sehtest → Bei Bewerbern der Klassen A,A2,A1,B,BE,AM,L,T</p>																										
<p><input type="checkbox"/> Augenärztliche Untersuchung → Bei Bewerbern der Klassen C,CE,C1,C1E,D,DE,D1,D1E</p>																										
<p><input type="checkbox"/> Eignungsuntersuchung (Anlage 5 FeV)</p>																										
<p><input type="checkbox"/> Teilnahmebescheinigung über die Schulung in Erster Hilfe nach § 19 FeV</p>																										
<p><input type="checkbox"/> Name der Prüfstelle, sofern außerhalb des Landkreises Ludwigslust-Parchim _____</p>																										
<p>Die Ausbildung erfolgt durch die Fahrschule</p>	<p>Stempel der Fahrschule</p>																									

Bewerber um eine Fahrerlaubnis müssen gemäß § 11 der Fahrerlaubnisverordnung (FeV) die hierfür notwendigen körperlichen und geistigen Anforderungen erfüllen.

Angaben über den derzeitigen Gesundheitszustand:

Ich habe keine körperlichen und/bzw. geistigen Mängel

Ich habe folgende körperlichen und/bzw. geistigen Mängel:

Ich beantworte die Frage über den derzeitigen Gesundheitszustand nicht und lege stattdessen ein ärztliches Gutachten vor

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben in diesem Antrag, und mir ist bekannt, dass der Antrag nur bei Vollständigkeit bearbeitet werden kann und dass falsche Angaben u.a. die Entziehung der Fahrerlaubnis rechtfertigen. Ich betrachte diesen Antrag unter Verfall der bereits entrichteten Gebühren als gegenstandslos, wenn ich die Fahrerlaubnisprüfung (zumindest die theoretische Prüfung) nicht innerhalb von 12 Monaten ablege.

Ich bin darüber informiert, dass ich jeweils unmittelbar nach Bestehen der zum Erwerb der von mir beantragten Fahrerlaubnisklassen erforderlichen Prüfungen anstelle eines Führerscheins einen befristeten vorläufigen Nachweis der Fahrerlaubnis erhalte, der im Inland zum Nachweis der Fahrberechtigung dient.

Mir ist bekannt, dass die Herstellung des Kartenführerscheins im Regelfall erst danach bei der Bundesdruckerei GmbH in Auftrag gegeben wird. Den Führerschein möchte ich in der Folge

durch Zusendung direkt von der Bundesdruckerei GmbH erhalten. Die für den Direktversand des Führerscheines zusätzlich anfallenden Versandkosten in Höhe von derzeit 5,00 Euro werde ich tragen. Änderungen meiner Wohnanschrift werde ich der Fahrerlaubnisbehörde des Landkreises Ludwigslust-Parchim unverzüglich melden, da andernfalls die Zusendung des Führerscheins nicht sichergestellt ist. Mir ist bekannt, dass meine Wohnanschrift der Bundesdruckerei GmbH übermittelt werden muss. Dem stimme ich unter der Voraussetzung zu, dass diese Daten ausschließlich für den Versand des Führerscheins verwendet werden.

bei der Fahrerlaubnisbehörde abholen. *(Nur Pflicht bei Abholung des Kartenführerscheins bei BF17 und AM 15)*

Hinweis:
Regelmäßig dauert es nach dem Bestehen der Fahrerlaubnisprüfung 4-6 Wochen, bis Sie den Führerschein durch Zusendung erhalten bzw. bei der Fahrerlaubnisbehörde abholen können. Sollten Sie wegen eines anstehenden Auslandsaufenthalts den Führerschein bereits unmittelbar nach bestandener Prüfung benötigen, wenden Sie sich bitte rechtzeitig, d.h. mindestens 7 Arbeitstage vor der Abreise ins Ausland an die Fahrerlaubnisbehörde des Landkreises.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben, der Schreibweise der persönlichen Daten und des Inhaltes. Bei diesbezüglichen Reklamationen im Nachhinein übernehme ich die Kosten in Höhe von 36,00 Euro für die Ersatzausstellung.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

bei Minderjährigen, die Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Hier bitte den Unterschriftsaufkleber einkleben