

Antrag auf Ersterteilung Umschreibung ausl. Fahrerlaubnis Stufeneinstieg
 Erweiterung von Kl. _____ Zuerkennung ausl. Fahrerlaubnis Eintragung Schlüsselzahl 95
 Neuerteilung Umschreibung einer Dienstfahrerlaubnis Eintragung Schlüsselzahl 96
 _____ **Automatik** ja nein **(der) Fahrerlaubnis-Klasse(n):**
 AM A1 A2 A B¹ BE¹ C1 C C1E CE D1 D D1E DE L T

Listen-Nummer
der Fahrerlaubnisbehörde

Fahrschulstempel	Geburtsname / birth name →		Akad. Grad / acad. degree
	Jetziger Familienname / surname →		
	Sonstige frühere Namen / former names →		Geschlecht / sex
	Vornamen / prenames →		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
	Geburtstag / birthday →	Staatsangehörigkeit / nationality →	
	Geburtsort-/land / place and state of birth →		
Prüfört:	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) / address (street, house nr., postcode, city) →		
TÜV/DEKRA:	Telefonnummer / phone nr. (freiwillig) →		
	E-Mail-Adresse (freiwillig) →		

Ich trage im Straßenverkehr eine Sehhilfe (Brille / Kontaktlinsen) / (glasses / contacts) Nein Ja
Ich habe Körperbehinderungen² / disabilities (z.B. Kopf- oder Gehirnverletzungen, Einäugigkeit, Amputation oder Versteifung von Gliedmaßen, Geisteskrankheit, Epilepsie, Schwerhörigkeit, Herz- oder Kreislaufstörung, Diabetes oder andere chronische Erkrankungen; ggf. Art und Prozentsatz angeben) Nein Ja, folgende: _____

Bereits erteilte Fahrerlaubnisklassen Vermerk zum BF17-Antrag: _____

Klasse(n)	Ausstellungsdatum	erteilt durch	Listen-Nr. / Dokumenten-Nr.

Ich bin oder war bereits im Besitz einer ausländischen EU- oder EWR-Fahrerlaubnis / I am or was already owner of a foreign EU or EEA driving license.
 Nein Ja, im Besitz der Fahrerlaubnis Klasse _____ vom _____ gültig bis _____ Ausstellungsland _____
 ausl. Fahrerlaubnis wurde eingezogen Ja Nein

Mit der Erteilung der deutschen Fahrerlaubnis verzichte ich auf meine entsprechende ausländische Fahrerlaubnis / By the application I renounce aforementioned license.

Erklärung bei Ablegung einer Doppel-Klasse / I order a driving license for all classes. I have to pass all tests prior the receiving.
 Ich bitte um Ausstellung eines Kartenführerscheines für beide bzw. alle beantragten Klassen. Mir ist bekannt, dass ich den Führerschein somit erst erhalten kann, nachdem ich alle dafür erforderlichen Fahrerlaubnisprüfungen mit Erfolg bestanden habe.

Frühere Anträge nehme ich hiermit unter Verzicht auf eine rechtsmittelfähige Entscheidung zurück. Sollte ich innerhalb eines Jahres meine Prüfung nicht abgelegt haben, so betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die gezahlten Gebühren als verfallen. Mir ist bekannt, dass verschiedene Unterlagen (umseitig) nur begrenzt gültig sind. Mir ist bekannt, dass nachträgliche Änderungen zu meinem heutigen Antrag, z.B. der beantragten Fahrerlaubnisklassen oder das Wechseln von TÜV/DEKRA, mit zusätzlicher Wartezeit und weiteren Gebühren verbunden sind. / Changes are chargeable, only one application is possible and only temporary.

Ort, Datum / place and date _____ Unterschrift Antragsteller/in / signature _____

Urschriftlich gegen Rückgabe an TÜV / DEKRA zur Prüfung der o. g. Person gemäß
 TÜV Hessen NL Frankfurt am Main § _____ FeV
 TÜV Hessen NL Darmstadt Kl. _____ nach § _____ FeV
 TÜV Hessen NL Hanau
 _____ Prüfört: _____
 Den Führerschein/die BF17-Bescheinigung bitte ich nach bestandener Prüfung nicht vor Vollendung des 16. 17. 18. 21. 24. ____ Lebensjahres auszuhändigen.

Ohne Fahrerlaubnis zum TÜV/zur DEKRA Vorbesitz Kl. A1 A2: seit _____
 Ausnahme vom Mindestalter: A80 A81 _____
 Einzelprüfung angeordnet Audio-Prüfung zugelassen
Prüfungssprache Theorie: _____

Wird Auflagenbeschränkung für erforderlich gehalten, so erbitte ich den Führerschein zurück; bei Besonderheiten im Sinne von § 18 (3) FeV erbitte ich Bericht.
Kreis Offenbach
Der Landrat
 Im Auftrag: _____

Den alten Führerschein der Klasse(n) _____ bitte ich einzuziehen.
 Ort/Datum
 Dietzenbach, den _____

Antragsteller/in wurde mit folgenden Ergebnissen geprüft:	theoretisch / Audio-Prüfung	praktisch	Nachweis-Nr.	aaSoP gezeichnet:
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
5. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

✓ bestanden
 O nicht bestanden
 _ nicht geprüft

TÜV/DEKRA Frankfurt am Main Darmstadt Hanau _____
 Führerschein/BF17-Bescheinigung Prüfbescheinigung wurde ausgehändigt am _____
 Antrag unerledigt zurück Grund: Fristablauf Begutachtung notwendig

Datum _____ Unterschrift aaSoP _____

1 Bei Beantragung der Klassen B + BE im Rahmen des „Begleiteten Fahren ab 17“ sind die Beiblätter für Begleitpersonen beizufügen.
 2 Diese Angaben sind freiwillig. Bitte denken Sie jedoch an Ihre Eigenverantwortung gemäß §§ 11 und 18 (3) der Fahrerlaubnisverordnung (FeV).
 © Kreis Offenbach, Fahrerlaubnisbehörde, Werner-Hilpert-Str. 1, 63128 Dietzenbach 08/16

Antragsteller/in hat sich persönlich vorgestellt

Er / Sie hat den Antrag und den Unterschrifts-
/Fotoaufkleber eigenhändig unterschrieben und ist
seit dem _____

mit Hauptwohnsitz

hier gemeldet.

mit Nebenwohnsitz

Einreisedatum (falls bekannt): _____
Führungszeugnis „Belegart O“ beantragt am _____

**Identitätsnachweis* (Pass / Ausweis /
Aufenthaltstitel)**

Land: _____

Nr.: _____

bei Pass-/Ausweisersatz Kopie beifügen.

Unterschrift / Stempel

Das beigefügte Lichtbild stellt den Antragsteller in letzter Zeit dar.

*Bei Vorlage eines ausländischen Dokuments, eines deutschen Reiseausweises für Ausländer/Flüchtlinge/Staatenlose sowie bei Duldungen,
Aufenthaltsgestattungen und elektronischem Aufenthaltstitel (eAT) ist Art des Dokuments zu vermerken und Kopien beizufügen.

Folgende Unterlagen werden benötigt:

- Personalausweis / Reisepass oder Identitätskarte mit aktueller Meldebescheinigung / Aufenthaltstitel
- Gebühr _____ €
- 1 Lichtbild (biometrisch) ohne Kopfbedeckung 35 x 45 mm
- Nachweis über Kursbesuch „Erste-Hilfe-Lehrgang Grundausbildung“
- Sehtestbescheinigung (AM, A1, A2, A, B, BE, L, T)
- Beiblätter für das „Begleitete Fahren ab 17“(BF17)
- Fahrerschulung (B96)
- ärztliches Gutachten über das Sehvermögen nach der Anlage 6.2.1 oder 6.2.2 FeV (C-Klassen, D-Klassen)
- fachärztliches Gutachten über die körperliche und geistige Eignung nach der Anlage 5 FeV (C-Klassen, D-Klassen)
- Gutachten eines Betriebs- oder Arbeitsmediziners oder einer Begutachtungsstelle; Leistungstest (D-Klassen)
- Nachweis der (beschleunigten) Grundqualifikation für den Güterverkehr bzw. Personenverkehr (BE, C-Klassen, D-Klassen)
- Nachweis über die Weiterbildung der Berufskraftfahrerqualifikation -5 Module- (BE, C-Klassen, D-Klassen)
- Führungszeugnis (Belegart „O“; zu beantragen beim zuständigen Einwohnermeldeamt/Bürgerbüro)
- ausländischen Führerschein ggf. Übersetzung
- Dienstfahrerlaubnis bzw. Karteikartenabschrift der ausstellenden Bundeswehr; Bundespolizei; Polizei
- Kopie des bisherigen Führerscheins / Karteikartenabschrift der zuletzt ausstellenden Behörde
- _____

Vermerke:

Feld für Unterschrifts-/Fotoaufkleber