

## Stadt Essen - Der Oberbürgermeister – Einwohneramt

Geburtsdatum, - ort:		Listen-Nr.:
Name, Vorname:		Ausweisdokument zur Vorlage beim TÜV
Staatsangehörigkeit:		
Anschrift:		45 Essen
Laufnummer.: Gebühr:	Meine Ausbildung erfolgt durch die Fahrschule <b>Moenikes 66400</b>	Zuständige TÜV-Prüfstelle <b>Essen</b>

### Antrag Fahrerlaubnis

Ich beantrage

- die Ersterteilung nach § 15 FeV die Fahrerlaubnis der Klasse/n \_\_\_\_\_ und versichere, dass ich keine Fahrerlaubnis (auch nicht aus einem EU-/EWR-Staat) besitze oder beantragt habe.
  - Gleichzeitig beantrage ich das „begleitete Fahren ab 17 Jahren“ - Antrag und \_\_\_Anlage/n sind beigelegt.
- die Erweiterung nach § 15 FeV meiner Fahrerlaubnis der Klasse/n \_\_\_\_\_ auf die Klasse/n \_\_\_\_\_.
  - bei Zweiradklassen - Grundlage Stufenführerschein A1 auf A2 oder A2 auf A (nur praktische Prüfung)
  - bei Erweiterung auf C/CE, D/DE - Verzicht auf die Eintragung der Schlüsselzahl 95
- die Umschreibung nach § 31 FeV meiner noch gültigen ausländischen Fahrerlaubnis der Klasse/n \_\_\_\_\_ aus \_\_\_\_\_ (Erstmalige Einreise in die Bundesrepublik Deutschland am \_\_\_\_\_ bzw. Dauer des Auslandsaufenthaltes von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_) in eine deutsche Fahrerlaubnis der Klasse/n \_\_\_\_\_.
- Ein früherer Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis wurde abgelehnt. Klasse \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ wegen:
- Die Fahrprüfung möchte ich ablegen auf einem Kfz. mit automatischer Kraftübertragung.
- Die theoretische Prüfung soll in der Prüfungssprache \_\_\_\_\_ abgelegt werden.  
(Deutsch, Englisch, Französisch, Griechisch, Hocharabisch, Italienisch, Kroatisch, Polnisch, Portugiesisch, Rumänisch, Russisch, Spanisch, Türkisch)

### Angaben über meinen Gesundheitszustand:

- Ich trage Augengläser - Kontaktlinsen
- Ich bin körperbehindert bzw. es liegt eine schwere Erkrankung vor (z.B. Kopf-/Gehirnverletzungen, Herz- und/oder Gefäßkrankheiten, Verlust eines Auges, Amputation von Gliedmaßen, Epilepsie, psychische (geistige) Störungen, Schwerhörigkeit, Diabetes, Suchtkrankheiten-Abhängigkeit). \_\_\_\_\_  
Grad der Behinderung: \_\_\_\_ %
- Unterlagen sind beigelegt

### Angaben über Ermittlungs- und/oder Strafverfahren:

Zurzeit sind gegen mich Ermittlungs- und/oder Strafverfahren anhängig oder eingeleitet.

- Nein                                     Ja, Behörde: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich zur Beantwortung der vorstehenden Fragen nicht verpflichtet bin.

Jedoch hat nach § 22 Fahrerlaubnisverordnung die Fahrerlaubnisbehörde zu ermitteln, ob Bedenken an der Kraftfahreignung bestehen. Von daher können von Amts wegen weitere Ermittlungen durchgeführt werden.

### Dem Antrag füge ich bei:

- Personalausweis/Reisepass/eAT/, \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_
- Lichtbild 35 mm x 45 mm nach der Passverordnung
- Sehtest/augenärztliches Gutachten vom \_\_\_\_\_ mit / ohne Sehhilfe
- Nachweis „Erste-Hilfe-Schulung“ vom \_\_\_\_\_
- Ärztliche Bescheinigung (Kl. C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE) vom \_\_\_\_\_
- Leistungstest (D1, D1E, D, DE) vom \_\_\_\_\_
- Gültiger ausländischer Führerschein
- Übersetzung/Klassifizierung ausländischer Führerschein
- Nachweis Einreise bei Umschreibungen § 31 FeV
- Nachweis BKrfQG von IHK bzw. Module Weiterbildungen
- Kopie des gültigen Führerscheins

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Angaben und weiß, dass falsche Angaben u.a. die Entziehung einer erteilten Fahrerlaubnis rechtfertigen.

Ich betrachte diesen Antrag unter Verfall der entrichteten Gebühren als gegenstandslos, wenn nicht innerhalb eines Jahres nach Erteilung des Prüfauftrages die theoretische Fahrerlaubnisprüfung bzw. eines Jahres nach Bestehen der theoretischen die praktische Prüfung bestanden wird.

Eine Antragstellung ist erst ab 6 Monaten vor Erreichen des jeweiligen Mindestalters zulässig.

Essen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers