

Antrag auf

- ☐ Ersterteilung einer Fahrerlaubnis der Klasse(n)
☐ Erweiterung der Fahrerlaubnis auf Klasse(n)
☐ Neuerteilung einer Fahrerlaubnis der Klasse(n)
☐ Umschreibung einer ausländischen- oder Behörden-Fahrerlaubnis

- ☐ A1 ☐ A2 ☐ A ☐ A1 auf A2 (Stufe) ☐ A2 auf A (Stufe)
☐ AM ☐ AM15 ☐ L ☐ T ☐ B ☐ BE
☐ C1 ☐ C1E ☐ C ☐ CE ☐ D1 ☐ D1E ☐ D ☐ DE

Schlüsselzahl

- ☐ 78
☐ 80
☐ 96
☐ 196
☐ 197

Familienname	Geb.-Datum
Geburtsname	Geb.-Ort
Vorname	Telefonnr. oder E-Mail
Anschrift	
Fahrschule	

Gesundheitsangaben

Ich trage im Straßenverkehr eine Brille/Kontaktlinsen

- ☐ nein ☐ ja

Ich habe mich einer Suchtbehandlung unterzogen
(Alkohol, Drogen, Medikamente)

- ☐ nein ☐ ja (bitte weitere Angabe)

Ich habe/hatte folgende körperliche/geistige
Beeinträchtigungen

(z.B. Kopf- oder Gehirnverletzungen, Versteifung von
Gliedmaßen, Geisteskrankheiten, Epilepsie, Herz- und
Gefäßkrankheiten, Diabetes)

- ☐ nein ☐ ja (bitte weitere Angaben)

Besonderheiten

Ich besitze bereits eine Fahrerlaubnis aus einem anderen
EU-/EWR-Staates oder habe eine solche beantragt.
Falls ja, verzichte ich auf diese, sobald ich die deutsche
Fahrerlaubnis der entsprechenden Klasse erteilt bekommen
habe.

- ☐ nein ☐ ja

Die **theoretische** Prüfung möchte ich

- ☐ mit Audiounterstützung ablegen (Kopfhörer, nur deutsch)

Die **theoretische** Prüfung möchte ich in folgender Sprache
ablegen

- | | | |
|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| ☐ deutsch | ☐ französisch | ☐ griechisch |
| ☐ englisch | ☐ italienisch | ☐ kroatisch |
| ☐ hocharabisch | ☐ portugiesisch | ☐ rumänisch |
| ☐ polnisch | ☐ spanisch | ☐ türkisch |
| ☐ russisch | ☐ ukrainisch | |
| ☐ kurmandschi | | |

Anlagen

- ein biometrisches Lichtbild
- Kopie des Personalausweises/Passes
- Kopie des bisherigen Führerscheines
(Vor- und Rückseite)

zusätzlich bei den Klassen A1, A2, A, B, BE, AM, L, T

- Sehtestbescheinigung nach § 12 Abs. 2 FeV i.V.m. Anlage 6
zur FeV (im Original, nicht älter als zwei Jahre)
- Erste Hilfe Bescheinigung nach § 19 Abs. 1 FeV
(im Original)

zusätzlich bei den Klassen C1, C, C1E, CE

- Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung nach
Anlage 5 zu § 11 Abs. 9 FeV
(im Original, nicht älter als ein Jahr)
- Bescheinigung über die augenärztliche Untersuchung nach
Anlage 6 zu § 12 Abs. 6 FeV
(im Original, nicht älter als 2 Jahre)
- Nachweis über Erste Hilfe nach § 19 Abs. 1 FeV
(im Original)

zusätzlich bei den Klassen D1, D, D1E, DE oder Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung

- Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung nach
Anlage 5 zu § 11 Abs. 9 FeV
(im Original, nicht älter als ein Jahr)
- Bescheinigung über die augenärztliche Untersuchung nach
Anlage 6 zu § 12 Abs. 6 FeV
(im Original, nicht älter als 2 Jahre)
- sog. Fitness-Check nach Anlage 5 FeV
(im Original, nicht älter als ein Jahr)
- Nachweis über Erste Hilfe nach § 19 Abs. 1 FeV
(im Original)
- behördliches Führungszeugnis (Belegart 0)

zusätzlich bei Neuerteilung

- behördliches Führungszeugnis (Belegart 0)

zusätzlich bei Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis

- ausländischer Führerschein mit Übersetzung
(im Original)



Hinweis: Bitte unterschreiben Sie im Kästchen (bitte nicht an den Rand kommen!)
Diese Unterschrift wird zur Herstellung des Kartenführerscheines verwendet.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Entziehung bzw. Versagung der Fahrerlaubnis und eine Bestrafung nach sich ziehen können. Gleichzeitig erkläre ich, dass ich meinen Antrag als erledigt betrachte und die von mir für die Antragerledigung gezahlten Gebühren als verfallen ansehe, wenn ich die entsprechende Fahrerlaubnisprüfung innerhalb von 12 Monaten nach Eingang des Prüfauftrages bei der Technischen Prüfstelle nicht beginnen bzw. die theoretische Prüfung nicht erfolgreich bestehen sollte. Gleiches gilt, wenn ich die praktische Prüfung innerhalb von 12 Monaten nach zuvor bestandener theoretischer Prüfung nicht erfolgreich bestehe (s. § 22 Abs. 5 FeV).

Die Erhebung personenbezogener Daten erfolgt gemäß StVG und FeV i.V.m. dem VwVfG.

X _____
(Unterschrift des Antragstellers)

Nach Bearbeitung erhalten Sie mit einem Gebührenbescheid Ihre Originalunterlagen zurück.

**Kreis Coesfeld
Führerscheinstelle
Postfach 1543
48651 Coesfeld**

von Führerscheinstelle auszufüllen:

Gebühr

€

KBA