

# Führerscheinantrag

für Kraftfahrzeuge der Klasse(n)

Eingangsstempel

Landratsamt Eichstätt  
 Fahrerlaubnisbehörde  
 Residenzplatz 1  
 85072 Eichstätt

Beantragte Klassen bitte unbedingt ankreuzen!

A1  
  A2  
  A  
  B  
  B96  
  B196  
  BE  
  C1  
  C1E  
  C  
  CE  
  AM  
  L  
  T

Geburtsdatum	Telefon tagsüber:	
<b>Familienname</b>	E-Mail:	
nur bei Abweichung: Geburtsname		
Sämtliche Vornamen	Geschlecht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
Geburtsort		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort, Ortsteil		

<input type="checkbox"/> erstmalige Erteilung	<i>Bitte ggf. Zusatzantrag für Begleitetes Fahren ab 17 Jahre beifügen!</i>	
<input type="checkbox"/> Erweiterung der Fahrerlaubnis der Klasse(n)		Behörde
<input type="checkbox"/> Erweiterung der Fahrerlaubnis der Klasse B mit der Schlüsselzahl 96/196		Behörde
<input type="checkbox"/> Verlängerung der Fahrerlaubnis der Klasse(n)	C1, C1E, C, CE	Behörde
<input type="checkbox"/> Umtausch des alten Führerscheines der Klasse(n)		Behörde
<input type="checkbox"/> Ersatz wegen Verlust, Diebstahl oder Unbrauchbarkeit		Behörde
<input type="checkbox"/> Ersatz wegen Änderung (Name, Auflagen)		Behörde
<input type="checkbox"/> Neuerteilung nach Entzug, Verzicht, Aberkennung oder Versagung		
<input type="checkbox"/> Umschreibung einer Behörden-Dienstfahrerlaubnis		
<input type="checkbox"/> Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis aus		
<input type="checkbox"/> Ausstellung eines Fahrerqualifizierungsnachweises zur Eintragung der Schlüsselzahl 95		

Hiermit bestätige ich, dass ich keine Fahrerlaubnis aus einem anderen Staat besitze oder besessen habe, noch bei einer anderen Behörde beantragt habe. Ebenso erkläre ich, auf eine bereits vorhandene EU- bzw. EWR-Fahrerlaubnis mit der Erteilung der beantragten Fahrerlaubnis zu verzichten.

Ich möchte die Fahrprüfung auf einem Kraftfahrzeug mit Automatikgetriebe ablegen  
**BEIBLATT AUTOMATIK beifügen!**

Ich trage im Straßenverkehr  eine Sehhilfe    keine Sehhilfe

Zur gesundheitlichen Fahreignung möchte ich eigenverantwortlich folgende Angaben freiwillig machen:  
 (z.B. Anfallsleiden, Diabetes, Schwerhörigkeit, Bewegungsbehinderungen, Alkohol-, Drogenmissbrauch)

Ich erkläre ausdrücklich **ACHTUNG bei DOPPELKLASSE**

dass ich die Ausfertigung eines Führerscheines für die Fahrerlaubnisklasse(n) \_\_\_\_\_ wünsche

dass ich vorab auf die Ausfertigung eines Führerscheines verzichte, ich wende mich nach bestandener Fahrerlaubnisprüfung in dieser Sache an das Landratsamt Eichstätt

**Informationen zu den datenschutzrechtlichen Bestimmungen erhalten Sie unter [www.landkreis-eichstaett.de](http://www.landkreis-eichstaett.de). Gerne gibt Ihnen hierzu auch Ihr(e) Sachbearbeiter(in) Auskunft.**

Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben. <b>X</b>	Fahrschule:
Ort, Datum <b>X</b>	
Unterschrift Antragsteller	Techn. Prüfstelle:

Die Personendaten werden amtlich bestätigt, die Anschrift ist der Hauptwohnsitz des Antragstellers:

gemeldet seit: ..... zugezogen von: ..... (Siegel)

Führungszeugnis Belegart „O“ wurde beantragt  ja    nein

Datum: ..... Meldebehörde: .....

<b>Erforderliche Unterlagen</b> <b>Antrag auf</b>	<b>Foto</b> 1)	<b>Unterschrift auf Kontrollblatt</b>	<b>Erste-Hilfe-Schulung</b>	<b>Bestätigung Einwohnermeldeamt</b>	<b>gültiger Personalausweis/Reisepass</b>	<b>Sehtest</b> (2 Jahre gültig)	<b>Gutachten Augenärztliche Untersuchung</b> (2 Jahre gültig)	<b>Gutachten Ärztliche Untersuchung</b> (1 Jahr gültig)	<b>Bescheinigung erstmalige Anmeldung BRD</b>	<b>Gültigkeits-erklärung</b>	<b>Zusätzlich erforderlich:</b> 3)
Klasse A1, A2, A, B, BE, AM, L, T	✗	✗	✗	✗	✗	✗					Kl. 3: Beiblatt Klasse T
Klasse C1, C1E, C, CE	✗	✗	✗	✗	✗		✗	✗			
Klasse B 96, B196	✗	✗		✗	✗						Teilnahmebescheinigung Fahrerschulung (kann auch nachgereicht werden)
Verlängerung Klassen C1, C1E, C, CE 2)	✗	✗			✗		✗	✗			5)
Ausstellung Fahrerqualifizierungsnachweis	✗	✗		✗	✗						35 Std. Weiterbildung BKrFQG nicht älter als 5 Jahre 4) 5)
Umtausch alter Führerschein auf die neue Klassen	✗	✗			✗						Ausweis- und Führerscheinkopie, Kl. 3: Beiblatt Klasse T 4)
Ersatzführerschein wegen Verlust/Diebstahl	✗	✗			✗						Eidesstattliche Versicherung Kl. 3: Beiblatt Klasse T
Ersatzführerschein wegen Unbrauchbarkeit/Änderung	✗	✗			✗						Kl. 3: Beiblatt Klasse T
Neuerteilung nach Entzug	✗	✗	✗	✗	✗	✗	(✗)	(✗)			Führungszeugnis Belegart "O" für behördliche Zwecke
Umschreibung Dienstführerschein (BW, POL)	✗	✗		✗	✗						Bundeswehrführerschein 10)
Internationaler Führerschein	✗				✗						EU-Kartenführerschein
Umschreibung Führerschein EU-/EWR-Staat	✗	✗		✗	✗				✗	✗	4) 8)
Umschreibung Führerschein Anlage 11 FeV-Staat	✗	✗		✗	✗		(✗)	(✗)	✗	✗	Führerscheinübersetzung, ggf. Klassifizierung 6) 7) 8) 9)
Umschreibung Führerschein Drittstaat	✗	✗	✗	✗	✗	✗	(✗)	(✗)	✗	✗	Führerscheinübersetzung mit Klassifizierung, FS-Prüfung 6) 8)

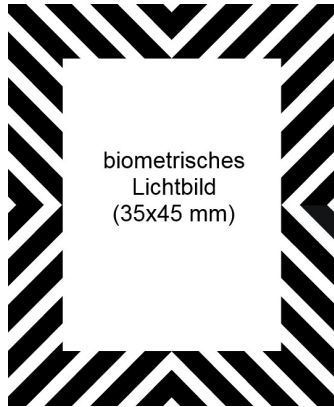
- 1) aktuelles biometrisches Lichtbild ohne Kopfbedeckung (35 x 45 mm)  
2) Evtl. befristete Klassen (Spalte 11.) und Schlüsselzahlen (Spalte 12.) auf der Rückseite des Kartenführerscheins bitte unbedingt beachten!  
Eine Verlängerung ist eigenverantwortlich rechtzeitig, d.h. frühestens 6 Monate, spätestens jedoch 6 Wochen vor Ablauf der ausgewiesenen Gültigkeit bzw. vor dem 50. Geburtstag, zur Vermeidung von Rechtsnachteilen zu beantragen!  
3) Listenauszug der Ausstellungsbehörde immer erforderlich, soweit nicht LRA Eichstätt  
4) bei gleichzeitiger Verlängerung zusätzlich augenärztliches und ärztliches Gutachten

- 5) ggf. Beiblatt Schlüsselzahl 95 zusätzlich  
6) Übersetzung eines öffentlich bestellten und vereidigten Übersetzers (z. B. beim ADAC) in Deutschland  
7) Prüfungsumfang nach der Anlage 11 FeV  
8) Vorlage Originalführerschein erforderlich  
9) Listenauszug der ausländischen Ausstellungsbehörde erforderlich  
10) ggf. Bescheinigung der Dienststelle über Besitz der Fahrerlaubnis

Landratsamt Eichstätt  
- Fahrerlaubnisbehörde -  
Residenzplatz 1  
85072 Eichstätt  
Tel.: 08421 / 70-115

**Wichtiger Hinweis: Zur Erteilung/Verlängerung der D-Klassen bzw. der Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung bitte anderes Antragsformular verwenden!**

# Kontrollblatt



## Unterschriftsleistung zur Kartenführerscheinbestellung

Bitte mittig, innerhalb der schwarzen Umrandung mit einem schwarzschreibenden Stift (Kugelschreiber oder Faserstift) unterschreiben. Nicht an, auf oder über den schwarzen Rahmen schreiben!

Name

Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

---

**Nur vom Landratsamt Eichstätt auszufüllen!**

\_\_\_\_\_  
Antragsart:

\_\_\_\_\_  
Bearbeiter:

\_\_\_\_\_  
Datum:

