

▼ Bitte senden an:

Stadt Leipzig
Ordnungsamt
Fahrerlaubnisbehörde
04092 Leipzig

Hinweise zum Datenschutz:

- ▶ Bitte lesen Sie die [Datenschutzerklärung](#) bevor Sie das Formular ausfüllen.
- ▶ Füllen Sie das Formular vollständig und gut lesbar aus, da bei fehlenden oder unlesbaren Angaben eine Bearbeitung nicht möglich ist.

Eingangsvermerk _____

Antrag zur Erteilung der Fahrerlaubnis (gemäß § 48a Fahrerlaubnisverordnung – FeV)

Name, Vorname, gegebenenfalls Geburtsname	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Dokortitel <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift (Straße und Hausnummer)	Postleitzahl und Ort	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Telefonnummer (freiwillige Angabe für Rückfragen der DEKRA/TÜV)	E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe für Rückfragen der DEKRA/TÜV)	

Ich beantrage die...

- Ersterteilung** der Klasse/n _____
Und versichere, dass ich keine Fahrerlaubnis aus einem anderen Staat besitze, besessen hatte oder beantragt habe.
(Bei Doppelklassen bitte Rückseite ausfüllen.)
- Erweiterung** der bestehenden Fahrerlaubnis um die Klasse/n _____
Und versichere, dass ich keine Fahrerlaubnis aus einem anderen Staat besitze, besessen hatte oder beantragt habe.
(Bei Doppelklassen bitte Rückseite ausfüllen.)

- Eintrag Schlüsselzahl 96**
(§ 6a FeV i. V. m. Anlage 7a, 9)
- Eintrag Schlüsselzahl 197**
(§ 17a FeV i. V. m. Anlage 7 FahrschAusbO)

Als Begleitperson(en) benenne ich:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Erklärung zu den Fahrerlaubnisprüfungen

Bei einer Täuschungshandlung gilt die Prüfung als nicht bestanden, vgl. § 18FeV. Die Frist für die Wiederholung der Prüfung kann auf bis zu neun Monate festgelegt werden.

- Ich möchte die theoretische Prüfung in der folgend genannten, nach Anlage 7 Nr. 1.3 FeV festgelegten Prüfungssprache ablegen.

Prüfungssprache:

Ich möchte die Fahrprüfung auf einem Kraftfahrzeug **ohne Kupplungspedal bzw. Kupplungshebel ablegen.**

Fahrschule (Name und Anschrift)

Prüfort

Stadt Leipzig

Angaben über den derzeitigen Gesundheitszustand

Ich trage im Straßenverkehr eine Sehhilfe

Ich trage im Straßenverkehr keine Sehhilfe

Ich habe körperliche und/oder geistige Beschwerden

Ich habe keine körperlichen und/oder geistigen Beschwerden

Gegebenenfalls Art der Behinderung oder Erkrankung angeben:

Angaben zum Versand

Der Erhalt des Führerscheines erfolgt durch Zusendung direkt von der Bundesdruckerei GmbH (Bedingungen zum Versand sind dem Informationsblatt zu entnehmen). **Bei Vorbesitz einer Klasse AM, A1, L oder T nur Abholung möglich.**

Bei der Beantragung von Doppelklassen bitte ausfüllen

Erst nach Bestehen **aller** erforderlichen Prüfungen möchte ich, anstelle eines Führerscheines, eine **Prüfbescheinigung zum „Begleiteten Fahren ab 17 Jahre“** erhalten, welcher nur im **Inland** und für längstens **drei** Monate nach Vollendung des 18 Lebensjahres gültig ist. Die Erteilung erfolgt in der Fahrerlaubnisbehörde.

Bereits nach Bestehen der **ersten** erforderlichen praktischen Prüfung einer Fahrerlaubnisklasse möchte ich durch die Fahrerlaubnisbehörde anstelle eines Führerscheines eine **Prüfbescheinigung zum „Begleiteten Fahren ab 17 Jahre“** erhalten, welcher nur im **Inland** und für längstens **drei** Monate nach Vollendung des 18. Lebensjahres gültig ist. Für die Erteilung weiterer beantragter Fahrerlaubnisklassen fallen zusätzliche Gebühren an.

Zuerst Klasse

Danach Klasse

Danach Klasse

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige zugleich die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung.

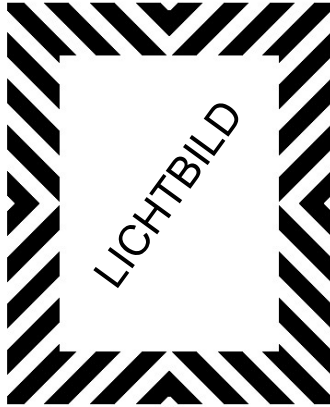
Ich bin darüber informiert, dass nur noch Führerscheine gemäß dem Modell der Europäischen Union (Amtsblatt der Europäischen Union vom 29.11.2011) ausgehändigt werden, deren Gültigkeit auf 15 Jahre befristet ist.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Lichtbild für den Führerschein



Unterschrift für den Führerschein



Kleben Sie das **biometrische Lichtbild** in den schraffierten Rahmen und **unterschreiben** Sie rechts daneben **innerhalb der schwarzen Linien, ohne diese zu berühren**. Bitte achten Sie auf eine gute Qualität, da das Kontrollblatt elektronisch eingelesen und für die Herstellung des Kartenführerscheines verarbeitet wird.

Name, Vorname, gegebenenfalls Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort