

Antrag bitte über zuständige Stadt/Gemeinde einreichen

Antrag auf

- Erteilung
 Verlängerung der
Fahrerlaubnis

- Neuerteilung
 Ersterteilung
 Erweiterung von Kl:
 Umschreibung ausländische Fahrerlaubnis
 Umschreibung Bundeswehr-/Dienstfahrerlaubnis
- BF 17
 Taxi
 Mietwagen / Krankentransporte
 Krankenwagen
 AM (15)

Klasse(n) <input type="checkbox"/>	Doktorgrad / Titel:	
Name und Anschrift der Fahrschule:	Familiennamen:	
	Vornamen:	
	Geburtsnamen:	
	ggf. sonst. frühere Namen:	
	Geburtsdatum:	
	Geburtsort und -land:	
Prüfart (bei einem Prüfart, außerhalb des Landkreises, bitte Zusatzformular beifügen):	Hauptwohnsitz mit vollständiger Anschrift:	
	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
	Staatsangehörigkeit:	
Prüfung auf Fahrzeug mit <input type="checkbox"/> Schaltgetriebe <input type="checkbox"/> Automatikgetriebe <input type="checkbox"/> Automatikgetriebe mit Nachweis der Schaltkompetenz (SZ 197)	Tagsüber telefonisch/ - per E-Mail erreichbar unter:	
Ich beantrage die theoretische Prüfung (§16 Anl. 7 FeV) in folgender Fremdsprache abzulegen:		
Letzte erteilte Fahrerlaubnisklassen (auch ausländische Fahrerlaubnisse)		
Klasse	Ausstellungsdatum	Erteilt durch Behörde
		Führerscheinnummer
Ich besitze einen ausländischen Führerschein: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (falls ja, bitte Kopie des Führerscheins vorlegen)		
Hiermit erkläre ich, dass meine Fahrerlaubnis echt ist und noch Gültigkeit besitzt. Ich bin mit der Echtheitsprüfung meiner ausländischen Fahrerlaubnis einverstanden. Ich versichere, dass gegen mich weder in Deutschland noch in einem anderen EU-Mitgliedstaat eine Entziehung der Fahrerlaubnis vorgelegen hat, bevor ich im Ausland den vorgelegten Führerschein erworben habe. Mir ist bewusst, dass mir der deutsche Führerschein nur ausgehändigt werden darf, wenn ich im Gegenzug auf den ausländischen Führerschein verzichte und ihn abgebe.		

Ich lege vor:

- gültigen Personalausweis oder Reisepass mit Meldebescheinigung biometrisches Lichtbild (35x45 mm)

für die Klassen A, A2, A1, AM, B, BE, L, T:

- Sehtest oder augenärztliches Zeugnis/Gutachten nach Anlage 6 FeV, nicht älter als 2 Jahre
 Nachweis über die Schulung in Erster Hilfe, min. 9 Unterrichtseinheiten

für die Klassen C, CE, C1, C1E, D, DE, D1, D1E, Fahrgastbeförderung:

- augenärztliches Zeugnis/Gutachten nach Anlage 6 FeV, nicht älter als 2 Jahre
 ärztliches Zeugnis oder Gutachten nach Anlage 5 FeV, nicht älter als 1 Jahr
 ggf. bei Bus-Klassen und Fahrgast: einfaches Führungszeugnis, Erweitertes ärztliches Gutachten (im Original)
 Ausbildungsvertrag, sofern Ausbildung „Berufskraftfahrer/in“ oder „Fachkraft im Fahrbetrieb“ i.V.m. Unterschreitung des Mindestalters gewerbliche Nutzung? (wenn ja, Vorlage Nachweis über Grundqualifikation oder beschleunigte Grundqualifikation oder Weiterbildungsmodule nach BKrFQG, sofern nicht elektronisch übermittelt)
 nein ja

für „begleitetes Fahren ab 17“ (zusätzlich zu den obigen Unterlagen):

- Antrag auf Teilnahme am Fahranfängermodell „Begleitetes Fahren ab 17“
 Beiblatt für jede Begleitperson mit Kopie des Führerscheins (Vorder- und Rückseite)

Sollte ich nicht innerhalb von zwölf Monaten meine Fahrprüfung abgelegt haben, so betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die gezahlten Gebühren als verfallen.

Ort und Tag

Unterschrift Antragsteller/-in

Stadt-/Gemeindeverwaltung

Datum

An die Fahrerlaubnisbehörde des Landrats des Landkreises Kassel, Postfach 10 24 20, 34024 Kassel

Die persönlichen Daten der Bewerberin/des Bewerbers wurden anhand einer Personenstandsurkunde oder des Melderegisters auf Richtigkeit und Vollständigkeit geprüft. Sie/Er hat den Antrag und den unten aufgeklebten Unterschrift-/Fotoaufkleber eigenhändig unterschrieben.

Die Person ist hier mit Hauptwohnsitz seit dem _____ gemeldet.

Zugezogen von _____ am _____.

Bei Namensänderung:

Nachweis über Namensänderung beigelegt .

Sofern zutreffend: Führungszeugnis wurde beantragt nicht beantragt.

Das beigelegte Lichtbild stellt den/die Antragsteller/-in zeitnah dar.

i.A.

Unterschrift

Hier bitte Unterschrift-/Fotoaufkleber aufkleben

Bearbeitungsvermerke der Fahrerlaubnisbehörde nach Antragseingang:

1. Aufgenommen im Bildschirm unter Nr. _____
2. Anfrage an das KBA gehalten am _____; Eintragungen:
3. Verw.-Geb. _____ EUR
4. VHK erstellt und an Bundesdruckerei versandt am _____

Namenszeichen _____

Bearbeitungsvermerke der Fahrerlaubnisbehörde nach Antragserledigung:

1. Fahrerlaubnis erteilt am _____ bis _____ nicht erteilt _____
2. Taxi usw. erteilt am _____ bis _____ nicht erteilt _____
3. ZFER-Mitteilung abgesandt am _____ 4. Alte FE eingezogen oder entwertet ausgehändigt _____
5. _____
6. Datum _____ Namenszeichen _____ z.d.A. _____

Auswahl praktische Prüfung Klasse B

Name, Vorname

geb. am

in

Seit dem 01.04.2021 gibt der Gesetzgeber die Möglichkeit die praktische Prüfung auf einem Automatikfahrzeug abzulegen und durch einen Nachweis über 10 Stunden Ausbildung auf einem Schaltgetriebefahrzeuge trotz der Prüfung auf Automatik auch Schaltgetriebefahrzeuge fahren zu dürfen. Dies wird durch die Schlüsselzahl 197 auf dem Führerschein nachgewiesen.

Damit ein Führerschein erstellt werden kann, der Ihnen bei der Prüfung ausgehändigt werden kann, benötige ich von Ihnen die Angabe in welcher Form die praktische Prüfung abgelegt wird. **Nehmen Sie vor Beantwortung der Frage Rücksprache mit Ihrer Fahrschule!**

Hiermit erkläre ich, dass ich die praktische Prüfung in folgender Form ablegen werde:

- Prüfung auf Schaltgetriebefahrzeug
- Prüfung auf Automatikfahrzeug (B 78)
- Prüfung auf Automatikfahrzeug mit Nachweis der Schaltkompetenz (B 197)

Ort, Datum

Unterschrift

Zurück an:
Landkreis Kassel
-Führerscheinstelle-
Kohlenstraße 132
34121 Kassel

Die Rücksendung des Formulars kann per Post, Mail oder Fax geschehen.