

▼ 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

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...

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 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.) | <input type="checkbox"/> Eintrag Schlüsselzahl 96
(§ 6a FeV i. V. m. Anlage 7a, 9) |
| <input type="checkbox"/> 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.) | <input type="checkbox"/> Eintrag Schlüsselzahl 196
(§ 6b FeV i. V. m. Anlage 7b, 9) |
| <input type="checkbox"/> Aufhebung der Untersagung zum Führen von Fahrzeugen. | <input type="checkbox"/> Eintrag Schlüsselzahl 197
(§ 17a FeV i. V. m. Anlage 7 FahrschAusbO) |
| <input type="checkbox"/> Ausstellung eines Fahrerqualifizierungsnachweises
(§ 8 Berufskraftfahrerqualifikationsverordnung) | |

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 <input type="checkbox"/> Stadt Leipzig <input type="checkbox"/>
---------------------------------	---

Angaben über den derzeitigen Gesundheitszustand

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ich trage im Straßenverkehr eine Seehilfe | <input type="checkbox"/> Ich trage im Straßenverkehr keine Seehilfe |
| <input type="checkbox"/> Ich habe körperliche und/oder geistige Beschwerden | <input type="checkbox"/> Ich habe keine körperlichen und/oder geistigen Beschwerden |

Gegebenenfalls Art der Behinderung oder Erkrankung angeben:

Angaben zum Versand

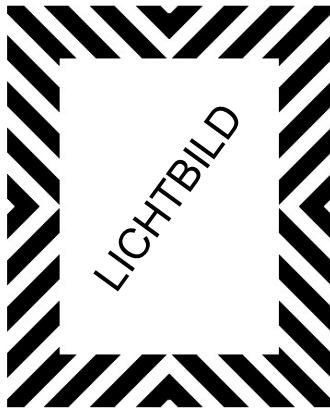
Der Erhalt des Führerscheines erfolgt durch Zusendung direkt von der Bundesdruckerei GmbH (Bedingungen zum Versand sind dem Informationsblatt zu entnehmen)

Bei der Beantragung von Doppelklassen bitte ausfüllen

- Ich habe zwei oder mehrere Fahrerlaubnisklassen beantragt und beabsichtige, mit der Aushändigung des Führerscheins abzuwarten, bis ich die Prüfung für alle Klassen bestanden haben. Die Erteilung erfolgt durch die Fahrerlaubnisbehörde. Ich bin darüber informiert, dass der Führerschein nicht ausgehändigt werden kann, wenn ich nur die Prüfung für eine Klasse abgelegt oder bestanden haben.
- Ich habe mehrere Fahrerlaubnisklassen beantragt, ich beabsichtige aber, die einzelnen Klassen nacheinander und in folgender Reihenfolge zu erwerben:

Zuerst Klasse	Danach Klasse	Danach Klasse
---------------	---------------	---------------

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 eingelese und für die Herstellung des Kartenführerscheines verarbeitet wird.

Anlagen

Ersterteilung	Erweiterung	Schlüsselzahl
<p>Klassen AM, A1, A, B, BE, L, T: Sehtest (nicht älter als 2 Jahre) Nachweis Kursteilnahme „Erste-Hilfe“ Kopie Ausweis/Pass als Identitätsnachweis Nachweis über die Zahlung der zu entrichtenden Gebühr</p> <p>Klassen C1, C1E, C, CE, D, DE: Augenärztliches Zeugnis nach Anlage 6 FeV Bescheinigung ärztliche Untersuchung nach Anlage 5 FeV Nachweis Kursteilnahme „Erste-Hilfe“ Kopie Ausweis/Pass als Identitätsnachweis Nachweis über die Zahlung der zu entrichtenden Gebühr</p> <p>Für D-Klasse zusätzlich: Nachweis der besonderen Anforderung nach Anlage 5 Nr. 2 FeV und behördliches Führungszeugnis (Übersendung erfolgt an Stadt Leipzig, Fahrerlaubnisbehörde, 04092 Leipzig, Aktenzeichen 32.32)</p>	<p>Klassen AM, A1, A, B, BE, L, T: Sehtest (nicht älter als 2 Jahre) Nachweis Kursteilnahme „Erste-Hilfe“ Kopie Ausweis/Pass als Identitätsnachweis Nachweis über die Zahlung der zu entrichtenden Gebühr</p> <p>Klassen C1, C1E, C, CE, D, DE: Augenärztliches Zeugnis nach Anlage 6 FeV Bescheinigung ärztliche Untersuchung nach Anlage 5 FeV Nachweis Kursteilnahme „Erste-Hilfe“ Kopie Ausweis/Pass als Identitätsnachweis Nachweis über die Zahlung der zu entrichtenden Gebühr</p> <p>Für D-Klasse zusätzlich: Nachweis der besonderen Anforderung nach Anlage 5 Nr. 2 FeV und behördliches Führungszeugnis (Übersendung erfolgt an Stadt Leipzig, Fahrerlaubnisbehörde, 04092 Leipzig, Aktenzeichen 32.32)</p>	<p>Schlüsselzahl 96 Nachweis über eine Fahrerschulung nach dem Muster Anlage 7a FeV</p> <p>Schlüsselzahl 196 Nachweis über eine Fahrerschulung nach dem Muster Anlage 7b FeV</p> <p>Schlüsselzahl 197 Nachweis über eine Fahrerschulung nach dem Muster Anlage 7 FahrerschAusBO</p>

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