

Antrag auf Erteilung „Begleitetes Fahren ab 17“

Klasse B BE

②

Listen-Nr.
Meine Kontaktdaten (freiwillige Angaben)
Fon
Fax
Email
Fahrschule Name, Anschrift, Telefon
Fahrschule Fuller GmbH Brückenstraße 27 56253 Treis-Karden
Prüfart: _____

Geburtsstag		Geschlecht m/w	Doktorgrad (Dr.)
Geburtsname			
Familienname			
Vornamen			
Frühere Namen			
Ordens-/Künstlernamen			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Anschrift			
Anderer Wohnsitz in den letzten 185 Tagen			

<input type="checkbox"/> Fahrprüfung/Fzg. ohne Kupplungspedal/Schalthebel	<input type="checkbox"/> Theorieprüfung in einer Fremdsprache
<input type="checkbox"/> Gehörlosendolmetscher erforderlich	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Kroatisch <input type="checkbox"/> Russisch
<input type="checkbox"/> Audioprüfung (Theorie) – Nachweis erforderlich: <input type="checkbox"/> ärztl. Bescheinigung oder <input type="checkbox"/> Schulbescheinigung	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Polnisch <input type="checkbox"/> Spanisch
	<input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Türkisch
	<input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Rumänisch <input type="checkbox"/>

Bereits erteilte oder beantrage in- und ausländische Fahrerlaubnis			
Klasse(n)	erteilt/beantragt am	bei (Stelle bitte angeben)	Führerschein-Nr./Listen-Nr.
<input type="checkbox"/> Meine ausländische Fahrerlaubnis ist noch gültig.	<input type="checkbox"/> Ich verzichte auf die EU/EWR-Klasse bei Erteilung der deutschen FE		

Erkrankungen/Behinderungen (geistige und/oder körperliche)		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Nähere Angaben bitte hier eintragen oder besonderes Blatt verwenden

Als Begleitperson benenne ich:

Name, Vorname, Geb.-Datum:	
Name, Vorname, Geb.-Datum:	
Name, Vorname, Geb.-Datum:	
Name, Vorname, Geb.-Datum:	

Die Zustimmung der benannten Begleitpersonen und deren Bestätigung über die Kenntnis der Voraussetzungen und Anforderungen sind beigefügt.

Gebühr in Höhe	<input checked="" type="checkbox"/> - bezahlt	<input type="checkbox"/> per Rechnung (Nr. _____)
von € _____ erhoben		<input type="checkbox"/> bar oder EC-Karte

Ich beantrage die kostenpflichtige Ausstellung eines Kartenführerscheines für die Klassen AM und L

Ort, Datum, Unterschrift	<p>Ich wurde darauf hingewiesen, dass:</p> <p>1. die Bearbeitung des Antrages erst nach Gebühreingang erfolgt</p> <p>2. die Gültigkeit des Antrages abläuft, wenn die theor. Prüfung nicht innerhalb von 12 Monaten bestanden oder die prakt. Prüfung nicht innerhalb von 12 Monaten nach Bestehen der Theorie bestanden ist. (§ 22 Abs.5 FeV).</p> <p>3. Ebenso wird der Antrag als erledigt betrachtet, wenn fehlende Unterlagen oder erforderliche Gutachten nicht innerhalb der Jahresfrist vorgelegt werden. In Fällen 2 und 3 verfällt die erhobene Antragsgebühr und wird nicht zurückerstattet. Es ist dann ein neuer Antrag zu stellen, der erneut gebührenpflichtig ist.</p>
--------------------------	--

Bearbeitungsvermerk der annehmenden Behörde Kreisverwaltung Verbandsgemeindeverwaltung

Ort, Datum

Der/Die Antragssteller/in hat den Antrag mit Fotoaufkleber hier eigenhändig unterschrieben und ist seit dem hier gemeldet.

Die Gebühr von _____ EUR Ist erhoben

VHK ab _____ BZR ab _____

Auskunft aus dem Fahreignungsregister beantragt am _____ KBA-Ergebnis _____

Das beigefügte Lichtbild stellt den Antragsteller in letzter Zeit dar. Im Auftrag

Eine Kopie des Ausweises ist beigefügt.
Bei ausländischen Ausweisen ist eine Meldebestätigung erforderlich

Unterlagen:	angefordert	liegen VOR
• Sehtestbescheinigung (2 Jahre)		
• Bescheinigung/Zeugnis über Sehvermögen (2 Jahre)		
• Schulung 1. Hilfe / lebensrettende Sofortmaßnahmen		
•		
• Karteikartenabschrift Ausstellungsbehörde		
• Übersetzung des ausl. Führerscheines		
• Zustimmung § 73 Abs. 2 FeV		

Zustimmung der gesetzlichen Vertreter

	Gesetzlicher Vertreter 1	Gesetzlicher Vertreter 2
Name, Geb.-Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum, -ort:		
Straße:		
PLZ / Wohnort		

Ich trage das alleinige Sorgerecht (Nachweis liegt in Kopie bei.)

Wir [Ich] sind [bin] damit einverstanden, dass die oben genannte Person (Antragsteller) am Modell „Begleitetes Fahren ab 17“ in Rheinland-Pfalz teilnimmt. Mit den genannten Begleitpersonen sind [bin] wir [ich] ebenfalls einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift

Unterschrift - leber

