|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antrag auf Erteilung „*Begleitetes Fahren ab 17“*** *Klasse* [ ]  *B* [ ]  *BE* | **➁** | Listen-Nr. |
|       |
| **Geburtstag** |       | Doktorgrad (Dr.) | Geschlecht m/w/d |
| **Familienname** |       |  | **Fahrschule** |
| Geburtsname |       | Name,Anschrift,Tel. |
| **Vornamen** |       |
| **Geburtsort** |       |
| **Staatsangehörigkeit** |       |
| **Anschrift** |       |
| Maine Kontaktdaten |  |
| Telefon | Email | Prüfort:  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ❑ | **Fahrprüfung** |  | ❑ | **Theorieprüfung in einer Fremdsprache** |
|  | ❑ Schaltgetriebe | ❑ Automatik (Auflage 78) |  | ❑ | Englisch | ❑ | Kroatisch | ❑ | Russisch |
|  | ❑ auf KFZ mit Automatikgetriebe (Aufl. 197) |  | ❑ | Französisch | ❑ | Polnisch | ❑ | Spanisch |
| ❑ | Audioprüfung (Theorie) |  | ❑ | Griechisch | ❑ | Portugiesisch | ❑ | Türkisch |
| ❑ | Gehörlosendolmetscher erforderlich |  | ❑ | Italienisch | ❑ | Rumänisch | ❑ | Arabisch |
|  |
| Bereits erteilte oder beantrage in- und ausländische Fahrerlaubnis |
| Klasse(n) | erteilt/beantragt am | bei (Stelle bitte angeben) | Führerschein-Nr../Listen-Nr. |
| ❑ | Meine ausländische Fahrerlaubnis ist noch gültig. | ❑ | Ich verzichte auf die EU/EWR-Klasse bei Erteilung der deutschen FE |
|  |
| **Erkrankungen/Behinderungen** (geistige und/oder körperliche) |
| ❑ | Nein | ❑ | 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **❑ *- bezahlt***Gebühr in Höhe von € erhoben | [ ]  per Rechnung (Nr. )[ ]  bar oder EC-Karte |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum, Unterschrift | **Ich wurde darauf hingewiesen, dass:**  |
|  | **1. die Bearbeitung des Antrages erst nach Gebühreneingang erfolgt**.**2**. die Gültigkeit des Antrages abläuft, wenn die theor. Prüfung nicht innerhalb von12 Monaten bestanden oder die prakt. Prüfung nicht innerhalb von 12 Monaten nach Bestehen der Theorie bestanden ist. (§ 22 Abs.5 FeV).**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. |

**Siehe Rückseite**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bearbeitungsvermerk der annehmenden Behörde**  |  | **❑** Kreisverwaltung **❑** Verbandsgemeindeverwaltung |
|  |  |  **Ort, Datum** |
| Der/Die Antragssteller/in hat den Antrag mit Fotoaufkleber hier eigenhändig unterschrieben und ist seit demhier gemeldet. |  |
| **❑**  | Die Gebühr von  |       | EUR | **❑** | Ist erhoben |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| Das beigefügte Lichtbild stellt den Antragsteller in letzter Zeit dar.**Eine Kopie des Ausweises ist beigefügt.****Bei ausländischen Ausweisen ist zusätzlich eine Meldebestätigung erforderlich** | Im Auftrag |

**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
 |       |       |

**Gebühren**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **mit 1 Begleitperson = 65,70 €** | **mit 2 Begleitpersonen = 79,00 €** | **mit 3 Begleitpersonen = 92,30 €** | **mit 4 Begleitpersonen = 105,60 €** |

**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

|  |
| --- |
| Unterschrifts- und Fotoaufkleber |