

**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)

<b>Klasse(n)</b> <input type="text"/>	Doktorgrad / Titel:	
<b>Name und Anschrift der Fahrschule:</b>	Familienname:	
	Vornamen:	
	Geburtsnamen:	
	ggf. sonst. frühere Namen:	
	Geburtsdatum:	
	Geburtsort und -land:	
<b>Prüfort:</b> (bei einem Prüfort, außerhalb des Landkreis Kassels, bitte Erklärung über den Prüfort beifügen)	Hauptwohnsitz mit vollständiger Anschrift:	
	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
	Staatsangehörigkeit:	
<b>Prüfung auf Fahrzeug mit</b> <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:	
Letzte erteilte Fahrerlaubnisklassen (auch ausländische Fahrerlaubnisse):		
<b>Klasse</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>	<b>Erteilt durch Behörde</b>
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 Gutachten nach Anlage 6 FeV, nicht älter als 2 Jahre  
 ärztliches Gutachten nach Anlage 5 FeV, nicht älter als 1 Jahr  
 bei D-Klassen und Fahrgast: erweitertes Führungszeugnis, ggf. erweitertes ärztliches Gutachten  
 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 Weiterbildungsmodul 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 seitdem \_\_\_\_\_ gemeldet.

Zugezogen von \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_.

Sofern zutreffend: erweitertes Führungszeugnis wurde  beantragt  nicht beantragt.

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

i.A.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Stadt-/Gemeindevertretung

**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 \_\_\_\_\_  nicht erteilt am \_\_\_\_\_
2. Taxi usw.  erteilt am \_\_\_\_\_  nicht erteilt am \_\_\_\_\_
3. ZFER-Mitteilung abgesandt am \_\_\_\_\_ 4. Alte FE eingezogen oder entwertet ausgehändigt \_\_\_\_\_
5. Datum \_\_\_\_\_ Namenszeichen \_\_\_\_\_