

Antrag für begleitetes Fahren ab 17 Jahre

(§ 48a Fahrerlaubnis-Verordnung – FeV)

Fahrerlaubnis-Nummer: _____

Hinweise: Die Fahrerlaubnisbehörde der Stadt Leipzig ist in der Prager Straße 136 (Haus A), 3. Etage. Für die Antragstellung kann ein Termin unter www.leipzig.de/fahrerlaubnis vereinbart werden.	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Familienname:	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Geburtsnamen:	
Vornamen:	Geschlecht:
Anschrift	<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w
Straße/ Hausnr.:	
PLZ, Ort:	

Ich beantrage die **Erteilung** der Fahrerlaubnis für folgende Klasse(n): B BE

und versichere, dass ich weder im Besitz einer Fahrerlaubnis aus einem EU-/EWR-Staat bin oder war.

Ich beantrage

- die **Erweiterung** der Fahrerlaubnis der Klasse _____ auf die Klasse B BE
- die **Schlüsselnummer 96** (§6a i.V.m. Anlage 7a, 9 FeV) einzutragen; Nachweise werden vor der Eintragung in die Kl. B erbracht
- den **Direktversand** des Führerscheines durch die Bundesdruckerei (Bedingungen werden akzeptiert)

Als Begleitpersonen benenne ich:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum

Zusätzliche Angaben bei Inhabern einer **ausländischen** Fahrerlaubnis:

- Ich erkläre, dass meine ausländische Fahrerlaubnis noch gültig ist (beglaubigte Übersetzung ist beigelegt)
- Ich erkläre den Verzicht auf eine vorhandene Fahrerlaubnis aus einem **EU-/ EWR- Staat** derselben Klasse(n)

Erklärung zu den **Fahrerlaubnisprüfungen**:

- Ich möchte die theoretische Prüfung in der nach Anlage 7 Nr.1.3FeV festgelegten Fremdsprache.....ablegen
- Ich möchte die Fahrprüfung auf einem Kraftfahrzeug **ohne Kupplungspedal bzw. Kupplungshebel** ablegen.
- Der Prüfort ist die Stadt Leipzig.

Angaben über den derzeitigen **Gesundheitszustand**

- Ich trage im Straßenverkehr eine Sehhilfe Ich trage im Straßenverkehr keine Sehhilfe.
- Ich habe körperliche und/ oder geistige Mängel. Ich habe keine körperlichen und/ oder geistigen Mängel.
- ggf. Art der Behinderung oder Erkrankung angeben: _____

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Leipzig, den _____ **x**

Unterschrift des Antragstellers **x**

Elternteil / gesetzlicher Vertreter:

Name, Vorname	
geboren am	

Ich stimme zu, dass oben genannte Person die Fahrerlaubnis nach §48a FeV erwerben darf. Das Mindestalter für diese Fahrerlaubnis beträgt 17 Jahre.

Unterschrift Elternteil / -des gesetzlichen Vertreters **x**

Elternteil / gesetzlicher Vertreter:

Name, Vorname	
geboren am	

Ich stimme zu, dass oben genannte Person die Fahrerlaubnis nach §48a FeV erwerben darf. Das Mindestalter für diese Fahrerlaubnis beträgt 17 Jahre.

Unterschrift Elternteil / -des gesetzlichen Vertreters **x**

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt:

- Personalausweis oder Reisepass
- 1 aktuelles biometrisches Lichtbild ohne Kopfbedeckung, Größe 45 x 35 mm, Hochformat
- Sehtestbescheinigung
- Nachweis über die Teilnahme an der Unterweisung in lebensrettenden Sofortmaßnahmen
- Zustimmungserklärung aller benannten Begleitpersonen und deren Bestätigung über die Kenntnisse der Voraussetzungen und Anforderungen an die Begleitpersonen
- Nachweis über eine Fahrerschulung nach dem Muster Anlage 7a FeV für den Eintrag der Schlüsselzahl 96
- Der Antragsteller wird ausgebildet durch die **Fahrschule** (Stempel):



Fahrschule R.A. SEYDLER
Cleudner Str.54a (Verwaltung)
04349 Leipzig
Fon/fax 0341-6016567
mobil 0172-9042007

www.fahrschule-seydler.de



www.DISCOUNTER-fahrschule.de

