

Antrag auf  Ersterteilung  Erweiterung  Begleitetes Fahren mit 17

L	T	AM	A1	A2 Stufe	A2	A Stufe	A	B	BE	C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE

<b>Geburtsdatum</b>		Gebühr: Kassenzeichen: <b>Fahrschule:</b>  Fahrschul-Nr.: TÜV-Stelle:
<b>Familienname</b>		
<b>Geburtsname</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtsort</b>		
<b>Nationalität</b>		
<b>Straße, Nr.</b>		
<b>PLZ, Ort</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>E-Mail</b>		
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		

**Gesundheitliche Beeinträchtigungen (freiwillige Angabe):**

(z.B. Sehschwächen, Schlaganfall, Hirnverletzungen, Anfallsleiden, Herz- und Kreislauferkrankungen, Diabetes Mellitus, psychische Störungen, Behinderungen, Amputation, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Schwindelzustände oder andere organische Leiden, Minderwuchs)

habe bzw. hatte ich  keine  folgende:

- Die theoretische Prüfung wird in folgender **Fremdsprache** abgelegt:
- Die theoretische Prüfung wird als **Audioprüfung** beantragt.
- Hiermit beantrage ich die „78“ (Automatik) für Fahrzeuge ohne Kupplungspedal bzw. mit Schalthebel.
- Hiermit beantrage ich die Schlüsselzahl „197“. Ablegung der Prüfung auf einem Kraftfahrzeug mit Automatikgetriebe und praktische Ausbildung zum Führen von Fahrzeugen der Kl. B mit Schaltgetriebe.

Ist oder war in der Vergangenheit gegen Sie ein **Ermittlungs-, Straf- oder Bußgeldverfahren** anhängig?

- Nein     Ja, unter folgendem Aktenzeichen:

**Mir ist bekannt, dass die Antragsstellung mit Gebühren belegt ist.** Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben sowie, dass ich im Besitz der zu Grunde liegenden Fahrerlaubnis bin. Ich bin damit einverstanden, dass mein Antrag ein Jahr nach Eingang als erledigt betrachtet wird, wenn innerhalb dieser Zeit die notwendigen Unterlagen nicht bei der Fahrerlaubnisbehörde vorliegen oder die erforderliche Fahrerlaubnisprüfung nicht bestanden sein sollte. Auf einen diesbezüglichen kostenpflichtigen Bescheid verzichte ich.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) gesetzliche(r) Vertreter



## Hinweis und Einwilligung zur Datenverarbeitung

Für die Bearbeitung Ihres Antrages nach der Fahrerlaubnisverordnung bzw. dem Berufskraftfahrerqualifikationsgesetz werden folgende persönliche Angaben benötigt:

- Name, Vorname, Geburtsdatum, -ort, Wohnort

Ohne diese Angaben kann Ihr Antrag auf Ersterteilung, Verlängerung und Erweiterung einer Fahrerlaubnis nicht bearbeitet werden.

Verantwortlich für die Datenerhebung ist der Kreis Lippe – Der Landrat- , Felix-Fechenbach-Str. 5, 32756 Detmold.

Zur Überprüfung Ihrer Angaben wird ggfls. eine Rückfrage bei anderen Behörden (wie bspw. Kraftfahrtbundesamt, Polizei, Staatsanwaltschaft, Ihrer Wohnort-Kommune, Behörden und andere Stellen) gehalten. Hierfür wird Ihr Name, das Geburtsdatum und Ihre Anschrift mitgeteilt.

Die mit dem Antrag erhobenen Daten werden beim Kreis Lippe für die Dauer von 10 Jahren gespeichert. Sie werden mit einer Datenverarbeitungsanlage automatisiert verarbeitet. Hierzu bedient sich der Kreis Lippe des Kommunalen Rechenzentrums in Lemgo, das der Kontrolle und Überwachung durch die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit NRW unterliegt.

Fragen zur Nutzung der Daten können jederzeit an den Kreis Lippe, Die behördliche Datenschutzbeauftragte, datenschutz@kreis-lippe.de; Tel. 05231-624860, Fax: -630118347 oder an die Landesdatenschutzbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit NRW, 40213 Düsseldorf, Kavalleriestr. 2-4, gerichtet werden.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die vorstehenden Hinweise zur Kenntnis genommen habe und meine Einwilligung zur Datenspeicherung freiwillig und mit der Möglichkeit des jederzeitigen Widerrufs für die Zukunft erteile. Ich habe das Recht Auskunft über meine Daten zu erhalten und unrichtige Daten berichtigen zu lassen.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift

---

### Benötigte Antragsunterlagen

- vollständig ausgefüllter Antrag
- Kopie vom gültigen Personalausweis, Pass oder Aufenthaltstitel
- 1 biometrisches Passfoto
- ggf. Anlage 7: Nachweis über die praktische Ausbildung zum Führen von Fahrzeugen mit Schaltgetriebe

### Zusätzlich bei **Ersterteilung**

- Sehtest (Gültigkeit 2 Jahre und bestanden)
- Erste Hilfe-Bescheinigung

### Zusätzlich bei **Erweiterung**

- Erste-Hilfe-Bescheinigung
- Kopie vom Führerschein (auch wenn durch den Kreis Lippe ausgestellt)
- bei Kl. L,T,AM,A1,A2,A,B,BE: Sehtest
- bei Kl. C1, C1E, C, CE:
  - Augenärztliches Gutachten (Gültigkeit 2 Jahre)
  - Ärztliches Gutachten (Gültigkeit 1 Jahr)
- bei Kl. D1, D1E, D, DE:
  - Augenärztliches Gutachten (Gültigkeit 2 Jahre)
  - Ärztliches Gutachten (Gültigkeit 1 Jahr)
  - Leistungs- und Reaktionstest (Gültigkeit 1 Jahr)
  - Behördliches Führungszeugnis Belegart O (vom Antragssteller bei der zuständigen Stadt-/Gemeindeverwaltung zu beantragen, max. 6 Monate alt)

### Zusätzlich beim **Begleiteten Fahren ab 17 Jahren**

- vollständig ausgefüllte Anlage(n) Begleitperson(en)
- Führerscheinkopie(n) der Begleitperson(en)