

Die Erhebung personenbezogener Daten ist für die Antragsbearbeitung erforderlich und erfolgt gemäß den gesetzlichen Bestimmungen (§§ 2 Abs. 6, 48 ff. StVG, §§ 21, 50 ff. FeV). Informationen zum Datenschutz (nach der DSGVO) finden Sie unter [www.kreis-hoexter.de/sonstiges/Datenschutz](http://www.kreis-hoexter.de/sonstiges/Datenschutz) oder können schriftlich angefordert werden

<b>Familienname:</b>		<b>Geburtsname:</b>	
<b>Vorname:</b>		<b>Telefon:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Email:</b>	
<b>Geburtsort:</b>		<b>Nationalität:</b>	
<b>Straße:</b>		<b>Ort:</b>	
ausgewiesen durch:		<b>Nr. des Ausweises:</b>	

### Antrag auf

<input type="checkbox"/>	Ersterteilung einer Fahrerlaubnis der	⇒	Klasse:
<input type="checkbox"/>	Erweiterung einer Fahrerlaubnis um	⇒	Klasse:
	Ich besitze eine Fahrerlaubnis der		Klasse:
ausgestellt am:		Führerschein-Nr.:	
Ausstellungsbehörde:			

### Ich lege vor:

1 aktuelles Lichtbild entsprechend der Passverordnung (35 x 45 mm) - nicht älter als 2 Jahre !!! -

#### für die Klassen A1, A, B, BE, M, L, T, S

- Sehtestbescheinigung oder augenärztliches Gutachten
- Nachweis über Schulung in „Erster Hilfe“

#### für die Klassen C1, C1E, C, CE,

- augenärztliches Gutachten
- Nachweis über Schulung in „Erster Hilfe“
- Bescheinigung über die ärztliche Eignungsuntersuchung

#### für die Klassen D1, D1E, D, DE

- augenärztliches Gutachten
- Nachweis über Schulung in „Erster Hilfe“
- Bescheinigung über die ärztliche Eignungsuntersuchung
- Fahreignungsgutachten
- Führungszeugnis (zu beantragen beim Einwohnermeldeamt)

Es sind  keine /  folgende Straf- oder Bußgeldverfahren gegen mich anhängig:

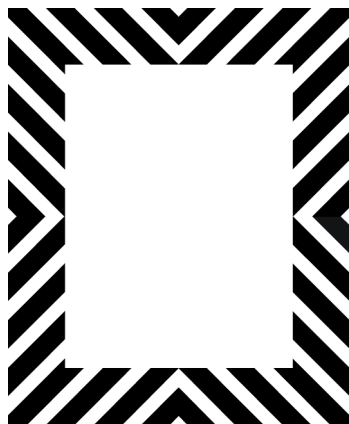
Sollte ich nicht innerhalb von zwölf Monaten die Befähigungsprüfung abgelegt haben, so betrachte ich meinen Antrag als erledigt und die gezahlten Gebühren als verfallen. Ich verzichte dann auf einen diesbezüglichen Bescheid und die Einlegung eines Rechtsmittels. Ich bin darüber informiert, dass ein augenärztliches Gutachten/Bescheinigung über das Sehvermögen/ Sehtest längstens 2 Jahre gültig ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Fahrschule:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum



↑  
**Bitte unterschreiben Sie auch in  
diesem Feld. Das ist die  
Unterschrift, die auf Ihrem späteren  
Führerschein zu sehen ist.**  
↑

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

Sollten Sie Fragen mit „ja“ beantworten, fügen Sie bitte ein Attest des behandelnden Arztes bei bzw. nennen Sie Einzelheiten.

**I. Körperliche Behinderung**

Leiden Sie unter einer Lähmung, Verletzung oder Versteifung von Arm, Bein, Rumpf oder Wirbelsäule? Fehlen Ihnen Gliedmaßen?  
Falls ja, worin besteht die Behinderung?

ja  nein

\_\_\_\_\_

**II. Innere Organe**

1. Leiden Sie unter einer Zuckerkrankheit (Diabetes Mellitus), die  
a) Einspritzungen  
b) die Einnahme von Tabletten  
erforderlich macht?

ja  nein  
 ja  nein

2. Leiden Sie unter Bluthochdruck, einer Herz-, Nieren-, Lungen-, oder Gefäß-  
erkrankung? Falls ja, welcher?

ja  nein

\_\_\_\_\_

**III. Gehirn- und Nervensystem**

1. Haben Sie eine Hirnverletzung erlitten oder sich einer Hirnoperation unter-  
ziehen müssen?

ja  nein

2. Leiden Sie an einer  
a) ansteckenden Hirnerkrankung?  
b) gefäßbedingten Hirnerkrankung?  
c) Krebserkrankung des Gehirns?

ja  nein  
 ja  nein  
 ja  nein

3. Sind Sie früher in einem psychiatrischen oder neurologischen Krankenhaus  
oder einer Suchtklinik behandelt worden?

ja  nein

4. Leiden oder litten Sie unter  
a) Epilepsie (epileptischen Krampfanfällen)?  
b) Ohnmachtsanfällen?  
c) Bewusstseinsstörungen?

ja  nein  
 ja  nein  
 ja  nein

Haben Sie  
a) Gleichgewichtsstörungen?  
b) häufige Schwindelzustände?

ja  nein  
 ja  nein

5. Haben Sie bei sich selbst oder Ihr Arzt bei Ihnen ein Nachlassen der geistigen  
Kräfte bemerkt?

ja  nein

6. Sind oder waren Sie  
a) alkoholabhängig?  
b) abhängig von anderen Suchtstoffen, z. B. Medikamenten oder Drogen?  
c) in Bezug auf eine Abhängigkeit oder Sucht bereits in Behandlung bzw. haben  
Sie sich bereits beraten lassen?

ja  nein  
 ja  nein  
 ja  nein

**IV. Hörvermögen**

Sind Sie gehörlos oder schwerhörig?

ja  nein

**V. Medikamente**

Nehmen Sie Medikamente ein, die nach Medikamenteninformation oder nach An-  
gaben Ihres Arztes die Fahrtüchtigkeit beeinflussen?

ja  nein

**Ich versichere, dass meine Angaben zu vorstehenden Fragen der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass eine aufgrund falscher Angaben erteilte Fahrerlaubnis entzogen werden kann.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Antrag auf "Begleitetes Fahren ab 17"**  
**Zustimmung der gesetzlichen Vertreter**

**Antragsteller**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

Ich beantrage

- die Teilnahme am "Begleiteten Fahren ab 17" in Nordrhein-Westfalen.  
 die Aushändigung des Kartenführerscheines mit Vollendung des 18. Lebensjahres.

Als Begleitpersonen benenne ich

1. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

2. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

3. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

4. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Zustimmung der gesetzlichen Vertreter**

**Gesetzliche Vertreter**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte Person (Antragsteller) am "Begleiteten Fahren ab 17" in Nordrhein-Westfalen teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**Anlagen**

Angaben zu den Begleitpersonen

# Antrag auf Teilnahme am "Begleiteten Fahren ab 17"

## - Angaben der Begleitperson -

### Anlage zum Antrag des

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

#### Begleitperson:

\_\_\_\_\_  
Name, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Führerschein der Klasse \_\_\_\_\_ - ausgestellt am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_  
(Kopie des Führerscheines, Vorder- u. Rückseite, ist beigefügt)

### Ich erkläre mein Einverständnis

- zu meiner Benennung als Begleitperson für den oben angegebenen Antragsteller zur Teilnahme am "Begleiteten Fahren ab 17"
- zur Einholung einer Auskunft aus dem Fahreignungsregister

#### Anforderungen an die begleitende Person nach § 48 a Abs. 4 - 6 Fahrerlaubnis-Verordnung:

(4) Die begleitende Person soll dem Fahrerlaubnisinhaber

1. vor Antritt einer Fahrt und
2. während des Führens des Fahrzeuges, soweit die Umstände der jeweiligen Fahrsituation es zulassen, ausschließlich als Ansprechpartner zur Verfügung stehen, um ihm Sicherheit beim Führen des Kraftfahrzeuges zu vermitteln. Zur Erfüllung ihrer Aufgabe soll die begleitende Person Rat erteilen oder kurze Hinweise geben.

(5) Die begleitende Person

1. muss das 30. Lebensjahr vollendet haben,
2. muss mindestens seit 5 Jahren im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis der Klasse B sein, die während des Begleitens mitzuführen und zur Überwachung des Straßenverkehrs berechtigten Personen auf Verlangen auszuhändigen ist,
3. darf zum Zeitpunkt der Erteilung der Prüfungsbescheinigung nach Absatz 3 im Fahreignungsregister mit nicht mehr als 1 Punkt belastet sein.

Die Fahrerlaubnisbehörde hat bei Erteilung der Prüfungsbescheinigung nach Absatz 3 zu prüfen, ob diese Voraussetzungen vorliegen; sie hat die Auskunft nach Nummer 3 beim Fahreignungsregister einzuholen.

(6) Die begleitende Person darf den Inhaber einer Prüfungsbescheinigung nach Absatz 3 nicht begleiten, wenn sie

1. 0,25 mg/l oder mehr Alkohol in der Atemluft oder 0,5 Promille oder mehr Alkohol im Blut oder eine Alkoholmenge im Körper hat, die zu einer solchen Atem- oder Blutalkoholkonzentration führt,
2. unter der Wirkung eines in der Anlage zu § 24 a des Straßenverkehrsgesetzes genannten berauschenden Mittels steht.

Eine Wirkung im Sinne der Nr. 3 liegt vor, wenn eine in der Anlage zu § 24 a des Straßenverkehrsgesetzes genannte Substanz im Blut nachgewiesen wird. Nr. 3 gilt nicht, wenn die Substanz aus der bestimmungsgemäßen Einnahme eines für einen konkreten Krankheitsfall verschriebenen Arzneimittels herrührt.

Die Anforderungen des § 48 a Absätze 4 bis 6 FeV habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Begleitperson

# Antrag auf Teilnahme am "Begleiteten Fahren ab 17"

## - Angaben der Begleitperson -

### Anlage zum Antrag des

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

#### Begleitperson:

\_\_\_\_\_  
Name, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Führerschein der Klasse \_\_\_\_\_ - ausgestellt am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_  
(Kopie des Führerscheines, Vorder- u. Rückseite, ist beigefügt)

### Ich erkläre mein Einverständnis

- zu meiner Benennung als Begleitperson für den oben angegebenen Antragsteller zur Teilnahme am "Begleiteten Fahren ab 17"
- zur Einholung einer Auskunft aus dem Fahreignungsregister

#### Anforderungen an die begleitende Person nach § 48 a Abs. 4 - 6 Fahrerlaubnis-Verordnung:

(4) Die begleitende Person soll dem Fahrerlaubnisinhaber

1. vor Antritt einer Fahrt und
2. während des Führens des Fahrzeuges, soweit die Umstände der jeweiligen Fahrsituation es zulassen, ausschließlich als Ansprechpartner zur Verfügung stehen, um ihm Sicherheit beim Führen des Kraftfahrzeuges zu vermitteln. Zur Erfüllung ihrer Aufgabe soll die begleitende Person Rat erteilen oder kurze Hinweise geben.

(5) Die begleitende Person

1. muss das 30. Lebensjahr vollendet haben,
2. muss mindestens seit 5 Jahren im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis der Klasse B sein, die während des Begleitens mitzuführen und zur Überwachung des Straßenverkehrs berechtigten Personen auf Verlangen auszuhändigen ist,
3. darf zum Zeitpunkt der Erteilung der Prüfungsbescheinigung nach Absatz 3 im Fahreignungsregister mit nicht mehr als 1 Punkt belastet sein.

Die Fahrerlaubnisbehörde hat bei Erteilung der Prüfungsbescheinigung nach Absatz 3 zu prüfen, ob diese Voraussetzungen vorliegen; sie hat die Auskunft nach Nummer 3 beim Fahreignungsregister einzuholen.

(6) Die begleitende Person darf den Inhaber einer Prüfungsbescheinigung nach Absatz 3 nicht begleiten, wenn sie

1. 0,25 mg/l oder mehr Alkohol in der Atemluft oder 0,5 Promille oder mehr Alkohol im Blut oder eine Alkoholmenge im Körper hat, die zu einer solchen Atem- oder Blutalkoholkonzentration führt,
2. unter der Wirkung eines in der Anlage zu § 24 a des Straßenverkehrsgesetzes genannten berauschenden Mittels steht.

Eine Wirkung im Sinne der Nr. 3 liegt vor, wenn eine in der Anlage zu § 24 a des Straßenverkehrsgesetzes genannte Substanz im Blut nachgewiesen wird. Nr. 3 gilt nicht, wenn die Substanz aus der bestimmungsgemäßen Einnahme eines für einen konkreten Krankheitsfall verschriebenen Arzneimittels herrührt.

Die Anforderungen des § 48 a Absätze 4 bis 6 FeV habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Begleitperson

# Antrag auf Teilnahme am "Begleiteten Fahren ab 17"

## - Angaben der Begleitperson -

### Anlage zum Antrag des

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

#### Begleitperson:

\_\_\_\_\_  
Name, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Führerschein der Klasse \_\_\_\_\_ - ausgestellt am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_  
(Kopie des Führerscheines, Vorder- u. Rückseite, ist beigefügt)

### Ich erkläre mein Einverständnis

- zu meiner Benennung als Begleitperson für den oben angegebenen Antragsteller zur Teilnahme am "Begleiteten Fahren ab 17"
- zur Einholung einer Auskunft aus dem Fahreignungsregister

#### Anforderungen an die begleitende Person nach § 48 a Abs. 4 - 6 Fahrerlaubnis-Verordnung:

(4) Die begleitende Person soll dem Fahrerlaubnisinhaber

1. vor Antritt einer Fahrt und
2. während des Führens des Fahrzeuges, soweit die Umstände der jeweiligen Fahrsituation es zulassen, ausschließlich als Ansprechpartner zur Verfügung stehen, um ihm Sicherheit beim Führen des Kraftfahrzeuges zu vermitteln. Zur Erfüllung ihrer Aufgabe soll die begleitende Person Rat erteilen oder kurze Hinweise geben.

(5) Die begleitende Person

1. muss das 30. Lebensjahr vollendet haben,
2. muss mindestens seit 5 Jahren im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis der Klasse B sein, die während des Begleitens mitzuführen und zur Überwachung des Straßenverkehrs berechtigten Personen auf Verlangen auszuhändigen ist,
3. darf zum Zeitpunkt der Erteilung der Prüfungsbescheinigung nach Absatz 3 im Fahreignungsregister mit nicht mehr als 1 Punkt belastet sein.

Die Fahrerlaubnisbehörde hat bei Erteilung der Prüfungsbescheinigung nach Absatz 3 zu prüfen, ob diese Voraussetzungen vorliegen; sie hat die Auskunft nach Nummer 3 beim Fahreignungsregister einzuholen.

(6) Die begleitende Person darf den Inhaber einer Prüfungsbescheinigung nach Absatz 3 nicht begleiten, wenn sie

1. 0,25 mg/l oder mehr Alkohol in der Atemluft oder 0,5 Promille oder mehr Alkohol im Blut oder eine Alkoholmenge im Körper hat, die zu einer solchen Atem- oder Blutalkoholkonzentration führt,
2. unter der Wirkung eines in der Anlage zu § 24 a des Straßenverkehrsgesetzes genannten berauschenden Mittels steht.

Eine Wirkung im Sinne der Nr. 3 liegt vor, wenn eine in der Anlage zu § 24 a des Straßenverkehrsgesetzes genannte Substanz im Blut nachgewiesen wird. Nr. 3 gilt nicht, wenn die Substanz aus der bestimmungsgemäßen Einnahme eines für einen konkreten Krankheitsfall verschriebenen Arzneimittels herrührt.

Die Anforderungen des § 48 a Absätze 4 bis 6 FeV habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Begleitperson

# Antrag auf Teilnahme am "Begleiteten Fahren ab 17"

## - Angaben der Begleitperson -

### Anlage zum Antrag des

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

#### Begleitperson:

\_\_\_\_\_  
Name, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Führerschein der Klasse \_\_\_\_\_ - ausgestellt am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_  
(Kopie des Führerscheines, Vorder- u. Rückseite, ist beigefügt)

### Ich erkläre mein Einverständnis

- zu meiner Benennung als Begleitperson für den oben angegebenen Antragsteller zur Teilnahme am "Begleiteten Fahren ab 17"
- zur Einholung einer Auskunft aus dem Fahreignungsregister

#### Anforderungen an die begleitende Person nach § 48 a Abs. 4 - 6 Fahrerlaubnis-Verordnung:

(4) Die begleitende Person soll dem Fahrerlaubnisinhaber

1. vor Antritt einer Fahrt und
2. während des Führens des Fahrzeuges, soweit die Umstände der jeweiligen Fahrsituation es zulassen, ausschließlich als Ansprechpartner zur Verfügung stehen, um ihm Sicherheit beim Führen des Kraftfahrzeuges zu vermitteln. Zur Erfüllung ihrer Aufgabe soll die begleitende Person Rat erteilen oder kurze Hinweise geben.

(5) Die begleitende Person

1. muss das 30. Lebensjahr vollendet haben,
2. muss mindestens seit 5 Jahren im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis der Klasse B sein, die während des Begleitens mitzuführen und zur Überwachung des Straßenverkehrs berechtigten Personen auf Verlangen auszuhändigen ist,
3. darf zum Zeitpunkt der Erteilung der Prüfungsbescheinigung nach Absatz 3 im Fahreignungsregister mit nicht mehr als 1 Punkt belastet sein.

Die Fahrerlaubnisbehörde hat bei Erteilung der Prüfungsbescheinigung nach Absatz 3 zu prüfen, ob diese Voraussetzungen vorliegen; sie hat die Auskunft nach Nummer 3 beim Fahreignungsregister einzuholen.

(6) Die begleitende Person darf den Inhaber einer Prüfungsbescheinigung nach Absatz 3 nicht begleiten, wenn sie

1. 0,25 mg/l oder mehr Alkohol in der Atemluft oder 0,5 Promille oder mehr Alkohol im Blut oder eine Alkoholmenge im Körper hat, die zu einer solchen Atem- oder Blutalkoholkonzentration führt,
2. unter der Wirkung eines in der Anlage zu § 24 a des Straßenverkehrsgesetzes genannten berauschenden Mittels steht.

Eine Wirkung im Sinne der Nr. 3 liegt vor, wenn eine in der Anlage zu § 24 a des Straßenverkehrsgesetzes genannte Substanz im Blut nachgewiesen wird. Nr. 3 gilt nicht, wenn die Substanz aus der bestimmungsgemäßen Einnahme eines für einen konkreten Krankheitsfall verschriebenen Arzneimittels herrührt.

Die Anforderungen des § 48 a Absätze 4 bis 6 FeV habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Begleitperson