

Hinweis nach § 10 (4) Bremisches Datenschutzgesetz: Ihr Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn sämtliche erbetenen Personendaten angegeben werden. Rechtsgrundlage für die Erhebung sind § 2 (6) StVG und § 21 FeV. Ihre Personendaten werden gem. §§ 50 und 51 StVG auch dem zentralen Fahrerlaubnisregister beim Kraftfahrt-Bundesamt übermittelt und dort gespeichert. Der Antrag verfällt bzw. gilt als zurückgenommen, wenn die Befähigungsprüfung nicht innerhalb eines Jahres seit Abgabe des Prüfauftrages an den Technischen Überwachungs-Verein (TÜV) abgelegt wird.

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsname/früherer Name	
Anschrift /Straße	Bremerhaven
Telefon	
Email	

Personalausweis     Reisepass     Aufenthaltstitel     sonstiges Dokument

**Erklärung: Ich beantrage** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- die **Ersterteilung** einer Fahrerlaubnis der Klasse/n \_\_\_\_\_
- Begleitetes Fahren ab 17** mit der/den Klasse/n \_\_\_\_\_
- Anzahl der Begleiter: \_\_\_\_\_
- die **Erweiterung** meiner Fahrerlaubnis auf die Klasse/n \_\_\_\_\_
- mit **Berufskraftfahrerqualifikation** (95)

Ich erhalte Unterricht bei der **Fahrschule** (Stempel) :

**Ich möchte die Prüfung/en ablegen**

auf einem Kraftfahrzeug mit:  **Schaltgetriebe**  **Automatikgetriebe**  **Eintrag B197**

bei einer auswärtigen TÜV-Stelle: \_\_\_\_\_  
Bezeichnung und Adresse

Die theoretische Prüfung soll in folgender Fremdsprache abgelegt werden:  
\_\_\_\_\_ (Die theoretische Prüfung wird als PC-Prüfung neben Deutsch auch in **Englisch, Französisch, Griechisch, Hocharabisch, Italienisch, Kroatisch, Polnisch, Portugiesisch, Rumänisch, Spanisch, Türkisch** angeboten.)

**Ich trage im Straßenverkehr eine Sehhilfe:**  nein  ja

<b>Bei Antragstellung ist vorzulegen:</b>	- gültiges Ausweisdokument - bisheriger Führerschein (falls vorhanden) - 1 biometrisches Passfoto (35 x 45 mm) - Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe
Für die Klassen A, A1, A2, AM, B, BE, L, T	- Sehtest
Für die Klassen C, C1, CE, C1E	- Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung - Zeugnis /Bescheinigung über die augenärztliche Untersuchung
Für die Klassen D, D1, DE, D1E	- Bescheinigung über den psychologischen Leistungstest

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_