

Begleitetes Fahren ab 17 Jahre (§ 48 a FeV)

Az.:

Antrag auf Erteilung Erweiterung
einer Fahrerlaubnis für Kraftfahrzeuge der Klasse(n) B BE

Geburtstag ▶	
Geburtsname ▶	
Nur bei Abweichung vom Geburtsnamen: Familienname ▶	
Vornamen ▶	
Geburtsort (ggf. Kreis) ▶	
Staatsangehörigkeit ▶	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Plz, Ort) ▶	
Telefonische Rückfragen tagsüber unter Tel.Nr. ▶	

Vorhandene Fahrerlaubnisklassen:

Klasse/n	erteilt am:	durch Behörde	Führerschein-Nr.

Ich trage im Straßenverkehr keine Sehhilfe eine Sehhilfe

Körperliche oder geistige Beeinträchtigungen, die meine Fahreignung einschränken
(Die Angaben zum Gesundheitszustand sind freiwillig – bitte denken Sie an Ihre Eigenverantwortung)

habe ich nicht habe ich folgende:

Ich möchte die Fahrprüfung auf einem Kraftfahrzeug mit automatischer Kraftübertragung ablegen.

Ausbildung erfolgt durch die Fahrschule:

Ich füge bei:

- 1 Lichtbild neuesten Datums ohne Kopfbedeckung (biometrisch, 35 x 45 mm)
- 1 Unterschrift-/Fotoaufkleber zur Herstellung eines EU-Kartenführerscheins
- Nachweis über die Teilnahme an einer Unterweisung in „Erste Hilfe“
- Sehtestbescheinigung einer amtl. anerkannten Sehteststelle

Erklärung des Antragstellers:

Ich beantrage eine Fahrerlaubnis gemäß § 48 a FeV zu erteilen. Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zur Kontrolle der Wirksamkeit (Evaluation) des Begleiteten Fahrens gemäß § 48 b FeV verwendet werden. Hiermit erkläre ich, in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union oder einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum weder eine erteilte Fahrerlaubnis zu besitzen, noch eine solche beantragt zu haben. Ebenso erkläre ich auf eine bereits vorhandene EU- bzw. Fahrerlaubnis mit der Erteilung der beantragten Fahrerlaubnis zu verzichten (§ 21 Abs. 2 FeV). **Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.**

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
-------------------	--

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten:

Dem Antrag – Begleitetes Fahren ab 17 Jahre – stimme(n) ich/wir zu. Wir sind damit einverstanden, dass die auf Seite 3 dieses Antrags angegebenen Begleitpersonen in die Prüfungsbescheinigung gem. § 48 a Abs. 3 FeV eingetragen werden.

Ort, Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
-------------------	--

I. Bemerkungen der Meldebehörde		II. Stellungnahme der Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft	
1. Es haben vorgelegen: <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass		Bedenken gegen die Eignung des Antragstellers zum Führen von Kraftfahrzeugen <input type="checkbox"/> bestehen nicht <input type="checkbox"/> bestehen aus folgenden Gründen (z.B. wegen schwerer oder wiederholter Vergehen gegen Strafgesetze, Neigung zum Trunk, zur Betäubungsmittelsucht oder zu Ausschreitungen, insbesondere Rohheitsvergehen, ferner Bedenken gegen die körperliche und geistige Eignung):	
2. Personalangaben und Anschrift <input type="checkbox"/> geprüft <input type="checkbox"/> berichtigt			
3. Mit Hauptwohnung gemeldet			
in			
seit			
4. Führungszeugnis beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
5. Bemerkungen (ggf. auf Beiblatt):			
6. Die Gebühr für die Prüfung des Antrags (Geb.-Nr. 201 GebOST) und ggf. für das Führungszeugnis ist eingezogen.			
Ort, Datum		Ort, Datum	
Stempel und Unterschrift		Stempel und Unterschrift	

III. Bearbeitungsvermerke
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Die Prüfungsbescheinigung der Klasse(n) wurde dem/der Antragsteller/in ausgehändigt am	
Führerschein erhalten:	
Ort, Datum	Unterschrift

Die Prüfungsbescheinigung der Klasse(n) wurde dem/der Antragsteller/in ausgehändigt am	
Führerschein erhalten:	
Ort, Datum	Unterschrift

Der Führerschein der Klasse(n) wurde dem/der Antragsteller/in ausgehändigt am	
Führerschein erhalten:	
Ort, Datum	Unterschrift

Begleitende Personen:

1. Person:

Geburtstag ▶	
Geburtsname ▶	
Nur bei Abweichung vom Geburtsnamen: Familienname ▶	
Vornamen ▶	
Geburtsort (ggf. Kreis) ▶	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Plz, Ort) ▶	

Im Besitz der Fahrerlaubnis

Klasse/n	erteilt am:	durch Behörde	Listen-Nr.	Führerschein-Nr.
----------	-------------	---------------	------------	------------------

2. Person:

Geburtstag ▶	
Geburtsname ▶	
Nur bei Abweichung vom Geburtsnamen: Familienname ▶	
Vornamen ▶	
Geburtsort (ggf. Kreis) ▶	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Plz, Ort) ▶	

Im Besitz der Fahrerlaubnis

Klasse/n	erteilt am:	durch Behörde	Listen-Nr.	Führerschein-Nr.
----------	-------------	---------------	------------	------------------

3. Person:

Geburtstag ▶	
Geburtsname ▶	
Nur bei Abweichung vom Geburtsnamen: Familienname ▶	
Vornamen ▶	
Geburtsort (ggf. Kreis) ▶	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Plz, Ort) ▶	

Im Besitz der Fahrerlaubnis

Klasse/n	erteilt am:	durch Behörde	Listen-Nr.	Führerschein-Nr.
----------	-------------	---------------	------------	------------------

Einverständniserklärung der Begleitperson(en):

Ich stehe als Begleitperson zur Verfügung. Ich bin darüber informiert worden, dass die Fahrerlaubnisbehörde zur Prüfung der Erteilungsvoraussetzungen eine Auskunft aus dem Verkehrszentralregister und dem Zentralen Fahrerlaubnisregister einholen wird. Eine Bestellung als Begleitperson scheidet aus, sofern zum Zeitpunkt der Antragstellung mehr als **1 Punkt** im Fahreignungsregister eingetragen ist. Ich darf meine Aufgabe als Begleitperson nicht wahrnehmen, wenn ich 0,25 mg/l oder mehr Alkohol in der Atemluft oder 0,5 Promille oder mehr Alkohol im Blut oder eine Alkoholmenge im Körper habe, die zu einer solchen Atem- oder Blutalkoholkonzentration führt, und wenn ich unter der Wirkung eines der in der Anlage zu § 24 a Straßenverkehrsgesetz (StVG) genannten berauschenden Mittel stehe (*Cannabis, Heroin, Morphin, Kokain, Amphetamin, Designeramphetamin*). Meine personenbezogenen Daten können zur Kontrolle der Wirksamkeit (Evaluation) des begleiteten Fahrens gem. § 48 b FeV verwendet werden. Eine Kopie meines Führerscheins und Personalausweises lege ich bei. Auf die Möglichkeit der Teilnahme an einem Vorbereitungskurs bin ich hingewiesen worden.

Ort, Datum, Unterschrift	1. Begleitperson	Ort, Datum, Unterschrift	2. Begleitperson	Ort, Datum, Unterschrift	3. Begleitperson
--------------------------	-------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	-------------------------

Kontrollblatt



Name

Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Antragsart:

Bestellart:

Bearbeiter:

Datum:

- Unterschrift nur im weißen Feld -

MIT DÜNNEM SCHWARZEM STIFT UNTERSCHREIBEN

Landratsamt Lindau (Bodensee) – Fachbereich Verkehr –
Stiftsplatz 4, 88131 Lindau (Bodensee)
Tel. 08382/270-0, Fax: 08382/270-237
www.landkreis-lindau.de



Öffnungszeiten: Montag bis Freitag 8.00 - 12.00 Uhr, Mittwoch 14.00 - 17.00 Uhr und nach Vereinbarung
Busverbindung: Stadtbus Linie 1 und 2 - Heidenmauer/Maxhof; RBA Linie 17, 18 und 21 - Heidenmauer/Spielbank
Bankverbindung: Sparkasse Memmingen-Lindau-Mindelheim (BLZ 731 500 00) Konto-Nr. 620 001 206
IBAN DE96 7315 0000 0620 0012 06, BIC BYLADEM1MLM