

**ANTRAG** auf Erteilung<sup>1,2</sup> / Erweiterung<sup>1,2</sup>der Fahrerlaubnis der Klasse(n)  auf Klasse(n) Seehilfe:  ja  
 neinBITTE NUR MIT SCHREIBMASCHINE ODER  
IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Geburtsdatum:	<b>Bearbeitungsvermerke:</b> KBA ab: ..... VHK ab: ..... ZFER ab: ..... Prüfauftrag erteilt am: ..... KK angefordert am: ..... <input type="checkbox"/> KK liegt vor <input type="checkbox"/> KBA liegt vor <input type="checkbox"/> KBA folgt
Geburtsname:	
bei Abweichung Familienname:	
Vornamen:	
Geburtsort: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Staatsangehörigkeit:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Ggf. sonstige frühere Namen:	

Personalausweis / Pass Nr. ....

**Beigefügt sind:**

- 1.) **Personalausweis<sup>1</sup> / Pass<sup>1,3</sup>**
- 2.) **1 Lichtbild** (35 x 45 mm), ohne Kopfbedeckung
- 3.) **Sehtestbescheinigung / Augenärztliches Zeugnis, Gutachten** (nicht älter als 2 Jahre)  
(für Klassen D, D1, DE, D1E bei Ersterteilung, Neuerteilung und jeder Verlängerung über Vollendung 50. Lebensjahr hinaus)
- 4.) **Nachweis über die Teilnahme an einer Unterweisung in lebensrettenden Sofortmaßnahmen** (für Klassen A, A1, B, BE, M, S, L, T) bzw. **Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe** (erst ab Klasse C1 vorgeschrieben)
- 5.) **Angaben über meinen Gesundheitszustand**  
(Angaben sind freiwillig, Nichtausfüllen hat jedoch Vorladung zur Folge)

Ich besitze/besah bereits eine deutsche Fahrerlaubnis bzw. eine Fahrerlaubnis aus einem EU-/EWR-Mitgliedstaat (siehe anliegende Kopie) der Klasse(n) ....., erteilt am ..... in ....., Listen-Nr. ...., gültig bis zum .....

Ich wohne seit ..... in Bremen. /Ich bin zugezogen von ..... (ehemaliger Wohnsitz)

Die Fahrerlaubnisbehörde ist berechtigt, meine Fahrschule über die Erteilung des Prüfauftrages zu unterrichten.<sup>1</sup> Diesen Antrag sehe ich als erledigt und damit den gezahlten Gebührenvorschuss als aufgebraucht an, wenn ich innerhalb eines Jahres seit der Erteilung des Prüfauftrages die theoretische Prüfung nicht bestanden oder innerhalb eines Jahres nach Bestehen der theoretischen Prüfung die praktische Prüfung nicht erfolgreich abgeschlossen haben sollte.

**Gegen mich ist zur Zeit kein Strafverfahren anhängig.****Hinweis nach § 10 Abs. 4 Bremisches Datenschutzgesetz:**

Ihr Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn sämtliche Personendaten angegeben werden. Rechtsgrundlage für die Erhebung sind die §§ 2 Abs. 6 Straßenverkehrsgesetz (StVG) und 21 Fahrerlaubnis-Verordnung. Ihre Personendaten werden gemäß §§ 50, 51 StVG auch dem Zentralen Fahrerlaubnisregister beim Kraftfahrt-Bundesamt übermittelt.

Ausbildung erfolgt durch Fahrschule:

Bremen, .....

.....  
Unterschrift

Telefon-Nr.: .....

<b>Kostenfestsetzung:</b>	
Verwaltungsgebühren	46,00 €
VZR (1,80 €), ZFER (3,30 €)	5,10 €
___ x VZR Begleitperson <sup>4</sup>	€
___ x Überprüfung Begleitperson <sup>5</sup>	€
Gesamtsumme	€
Stadtamt Bremen	

<b>Hinweise zur Kostenfestsetzung:</b>
Die Gebühren werden gemäß § 16 Verwaltungskostengesetz als Kostenvorschuss erhoben. Die nebenstehende Festsetzung gilt nach Abschluss des Verfahrens als endgültige Kostenrechnung, sofern kein gesonderter Bescheid ergeht.
<input type="checkbox"/> <b>Gebühr bezahlt am</b> .....

<sup>1</sup> Nichtzutreffendes streichen<sup>2</sup> ohne Vorbesitz einer ausländischen Fahrerlaubnis<sup>3</sup> Bei Duldung bitte Kopie beifügen<sup>4</sup> 3,30 € je Begleitperson<sup>5</sup> 6,70 € je Begleitperson

### Interne Bearbeitungshinweise

- Lichtbild**
- Sehtestbescheinigung / Augenärztliches Zeugnis/Gutachten**  
(für Klassen B, BE, M, S, L) (nicht älter als 2 Jahre)
- Nachweis über die Teilnahme an einer Unterweisung in lebensrettenden Sofortmaßnahmen**  
(für Klassen B, BE, M, S, L)
- Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe**
- Angaben über den Gesundheitszustand**
- Kopie Führerschein Begleitpersonen**
- Auskunft VZR für Begleitpersonen**
- Einverständniserklärung Sorgeberechtigte**

Bremen, .....  
Datum /Handzeichen

---

### Empfangsbestätigung

- VF erhalten.
- KFS erhalten.

Bremen, .....  
Datum

.....  
Unterschrift

- KFS Nr. .... vernichtet.