Kreis Gütersloh
Abteilung Straßenverkehr

33324 Gütersloh

Passfoto
4,5 x 3,5 cm
biometrisch

Unterschrift

Name	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Geburtsort	PLZ, Wohnort
Straße und Hausnummer	Telefon

Antrag auf

E-Mail: _____ Datum: _____

Ersterteilung ☐ Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis ☐

Erweiterung ☐ Begleitetes Fahren mit 17 ☐

FQN (95) für C ☐ D ☐ Schlüsselzahl 78 ☐ 197 ☐ Infoblatt B 197 erhalten

A 1 ☐	AM ☐	T ☐	C1 ☐	C ☐	D1 ☐	D ☐
A 2 ☐	AM 15 ☐	B ☐	C1E ☐	CE ☐	D1E ☐	DE ☐
A ☐	L ☐	BE ☐				

Prüfungssprache	Audioprüfung ☐
Vorhandene Fahrerlaubnisklassen	Erteilende Behörde

Datum der Erteilung	Datum der Einreise *	Staat *

* nur bei Umschreibung einer ausländischen Fahrerlaubnis ausfüllen

Fahrschule	Eingangsstempel Kreis
	Az.

Stand: September 2026

Name	Vorname	Unterschrift

Mit meiner umseitigen Unterschrift bestätige ich, dass mein Antrag auf Erteilung der Fahrerlaubnis bei Nichtablegung der Befähigungsprüfung innerhalb eines Jahres als erledigt betrachtet wird.
Weiterhin erkenne ich an, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Auftragsverarbeitung an die zuständige Prüfstelle, das Kraftfahrt-Bundesamt und die Bundesdruckerei weitergeleitet werden. Eine Fahrerlaubnis oder einen Führerschein aus einem anderen Staat besitze ich nicht, habe ich nicht besessen und auch nicht bei einer anderen Behörde eines solchen Staates beantragt. Sofern ich Inhaber einer Fahrerlaubnis aus einem solchen Staat wäre und die Erweiterung der Fahrerlaubnis auf eine andere Klasse beantrage, würde der Antrag hinsichtlich der vorhandenen Klassen als Antrag auf Erteilung der deutschen Fahrerlaubnis gewertet. Ich erkläre, dass ich mit Erteilung der beantragten Fahrerlaubnis auf eine möglicherweise bereits vorhandene Fahrerlaubnis dieser Klasse aus einem solchen Staat verzichte. Den nachfolgenden Gesundheitsfragebogen fülle ich freiwillig aus. Bei Bedenken hinsichtlich der Eignung können nach Straßenverkehrsgesetz (StVG) und Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV) Gutachten angeordnet werden. Meine Angaben zum Antrag entsprechen der Wahrheit. Mir ist bekannt, dass die aufgrund falscher Angaben erteilte Fahrerlaubnis entzogen werden kann.

Gesundheitsfragen:

Sind Gliedmaße verletzt, gelähmt oder versteift (z. B. Rumpf, Wirbelsäule, Arme, Beine) oder fehlen (z. B. Hand, Fuß, Finger, Arm, Bein)?	ja ☐	nein ☐
Stehen Sie wegen einer Erkrankung in ärztlicher Behandlung (z. B. Herz-, Nieren-, Leber- oder Blutgefäßerkrankungen, Bluthochdruck, Diabetes, Epilepsie, Ohnmachtsanfälle)?	ja ☐	nein ☐
Sind Sie wegen nervlicher oder geistiger Erkrankung in Behandlung bzw. behandelt worden?	ja ☐	nein ☐
Sind Sie wegen einer Suchtkrankheit (Arznei, Alkohol- oder Rauschgiftgenuss) in Behandlung bzw. behandelt worden?	ja ☐	nein ☐
Sind Sie gehörlos oder schwerhörig?	ja ☐	nein ☐
Wie groß sind Sie?		m

Anlagen:

- ☐ Kopie des Personalausweises (Vor- und Rückseite) oder Reisepass mit Meldebescheinigung
- ☐ biometrisches Foto
- ☐ Sehtest
- ☐ Augenärztliches Gutachen (FeV, Anlage 6)
- ☐ Ärztliches Gutachten (FeV, Anlage 5, Nr. 1)
- ☐ Eignungsgutachten/Leistungstest (FeV, Anlage 5, Nr. 2)
- ☐ Erste Hilfe-Bescheinigung
- ☐ einfaches Führungszeugnis (Belegart 0: Antrag im Bürgerbüro)
- ☐ Bescheinigung zur Weiterbildung bzw. Grundqualifikation (BKrFQG)
- ☐ Unterlagen bei Abweichung vom Standard-Mindestalter der Klassen C/CE, D/DE, D1/D1E
- ☐ Kopie ausländischer Führerschein (falls vorhanden)
- ☐ Infoblatt zur Schlüsselzahl B 197

Stand: September 2026

Die nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) mitzuteilenden Informationen finden sie unter www.kreis-guetersloh.de/dsgvo