

**Antrag zur Bestimmung des Prüfortes  
für die praktische Prüfung gemäß § 17 Abs. 3  
der Fahrerlaubnis-Verordnung**



**Name und Vorname , Geburtsdatum des Antragstellers** (Bitte nur in Druckbuchstaben ausfüllen)

.....

Name

Vorname

Geburtsdatum

Hiermit beantrage ich für die Ablegung der praktischen Prüfung den

**Prüfort**..... festzulegen.

- Der Prüfort ist der Ort  meiner Hauptwohnung  meiner schulischen Ausbildung  
 meiner beruflichen Ausbildung  meines Studiums  meiner Arbeitsstelle

---

Ist der gewählte Prüfort nicht der Wohnort, ist eine Bestätigung durch Schule oder Arbeitgeber notwendig.

Hiermit wird bestätigt, dass der vorgenannte Antragsteller die Schule\*/ Universität\*/ Fachhochschule\* in

..... besucht.

.....  
Stempel und Unterschrift der Bildungseinrichtung

Hiermit bestätigen wir, dass der Bewerber in.....ausgebildet wird / arbeitet

.....  
Stempel und Unterschrift des Firmeninhabers oder Leiter der Ausbildung

- 
- Ich beantrage die Zulassung an folgendem Ort \*\* .....  
Dies ist der nächstgelegene Prüfort zu meinem Wohnort.  
Meine sozioökonomischen Verbindungen liegen überwiegend an diesem Ort.

Begründung:

.....

- Ich beantrage die Zulassung an einem anderen Ort als dem eigentlich zuständigen und nächstgelegenen Prüfort \*\*.  
Begründung: Aufgrund meiner Behinderung kann ich am dortigen Prüfort in einer Spezialfahrschule die Ausbildung absolvieren (kurze Begründung über die Art und Umfang der Behinderung)

.....

.....

- Ich befinde mich zurzeit im Dienst bei der Bundeswehr und möchte standortnah die Prüfung absolvieren

.....  
Stempel und Unterschrift - Bestätigung durch die Einheit

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