

Die Auskunft ist  
gebührenfrei!

**FAER**

Kraftfahrt-Bundesamt  
24932 Flensburg

**Das Formular ist nicht zum Senden,  
sondern nur zum Drucken und Aus-  
füllen geeignet. Bitte übersenden Sie  
den Antrag auf dem Postwege**

## Antrag auf Auskunft aus dem Fahreignungsregister

Ich beantrage, mir Auskunft über die zu meiner Person im Fahreignungsregister  
gespeicherten Entscheidung(en) zu erteilen.

Geburtsdatum

Geburtsname

Familienname (nur bei Abweichung vom Geburtsnamen)

Sämtliche Vornamen

Geburtsort

Postleitzahl

Wohnort

Straße und Hausnummer

Als **erforderlichen Identitätsnachweis** (§ 30 Abs. 8 Straßenverkehrsgesetz, § 64 Fahrerlaubnis-  
Verordnung) füge ich eine Kopie meines gültigen Personalausweises (Vorder- und Rückseite) oder  
meines Reisepasses bei.\*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragsteller/in

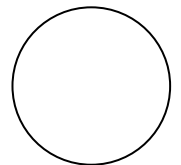
oder

Als **erforderlichen Identitätsnachweis** (§ 30 Abs. 8 Straßenverkehrsgesetz, § 64 Fahrerlaubnis-  
Verordnung) habe ich meine Unterschrift von einer siegelführenden Stelle beglaubigen lassen.\*

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragsteller/in

Die/der Beglaubigende hat sich von der Identität der Antragstellerin/des Antragstel-  
lers überzeugt. Die Unterschrift ist echt und wurde im Beisein der/des Begläubi-  
genden vollzogen bzw. wird anerkannt. Die Beglaubigung gilt nur zur Vorlage beim  
Kraftfahrt-Bundesamt.



\_\_\_\_\_  
Name der siegelführenden Stelle, Ort, Datum und Unterschrift

Dienstsiegelabdruck

Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) wird darauf hingewiesen, dass für evtl. Rück-  
fragen die Antragsdaten und das Aktenzeichen für die Dauer von sechs Monaten ab Auskunftserteilung  
gespeichert werden. Anschließend werden die Daten gelöscht.