



**Regierungspräsidium Darmstadt**

Antrag auf Raumanerkennung gem. § 9 BKrFQG, (Stand 02/2023)

<b>Name, Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin</b>	
<b>Name der Ausbildungsstätte</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>E-Mail, Telefonnummer</b>	
<b>Bei juristischen Personen (bsp. bei GmbH etc.): Angabe des Firmennamens</b>	
<b>anerkannt mit Bescheid vom..., durch Behörde...</b>	

Regierungspräsidium Darmstadt  
 Dez. III 33.2 - Straßenverkehr  
 Wilhelminenstraße 1-3  
 64283 Darmstadt

Einreichung per E-Mail an: [bkf.schulungen@rpda.hessen.de](mailto:bkf.schulungen@rpda.hessen.de)

**Antrag auf Raumanerkennung  
 gem. § 9 des Berufskraftfahrerqualifikationsgesetzes (BKrFQG)**

**für die Weiterbildung**

- Weiterbildung in den Fahrerlaubnisklassen C1, C1E, C, CE (5 x 7 Std.)
- Weiterbildung in den Fahrerlaubnisklassen D1, D1E, D, DE (5 x 7 Std.)

**für die beschleunigte Grundqualifikation**

- beschleunigte Grundqualifikation für die Fahrerlaubnisklassen C1,C1E,C,CE (140 Std.)
- beschleunigte Grundqualifikation für die Fahrerlaubnisklassen D1,D1E,D,DE (140 Std.)
- beschleunigte Grundqualifikation für die Fahrerlaubnisklassen C1,C1E,C,CE (35 Std.)<sup>1</sup>
- beschleunigte Grundqualifikation für die Fahrerlaubnisklassen D1,D1E,D,DE (35 Std.)<sup>1</sup>
- beschleunigte Grundqualifikation für die Fahrerlaubnisklassen C1,C1E,C,CE (96 Std.)<sup>2</sup>
- beschleunigte Grundqualifikation für die Fahrerlaubnisklassen D1,D1E,D,DE (96 Std.)<sup>2</sup>

<sup>1</sup> gem. § 3 Abs. 2 Satz. 1 BKrFQV

<sup>2</sup> gem. § 2 Abs. 9 Satz 2 BKrFQV

**Folgende Unterlagen/Angaben sind für die Bearbeitung Ihres Antrages vorzulegen/mitzuteilen:**

**Zu den Unterrichtsräumen**

- Vollständige Anschrift des Unterrichtsraumes / der Unterrichtsräume
- Maßstabgerechter Plan des Unterrichtsraumes / der Unterrichtsräume
- Digitalfotos der Räume mit aufgestelltem Schulungsmobiliar (Tische/Beamer/Tafel etc.)
- Angabe der Höchstteilnehmeranzahl (max. 25 Personen)

**Bitte den Anerkennungsbescheid der Ausbildungsstätte diesem Antrag beifügen.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin bzw.  
des bevollmächtigten Vertreters

## Angaben zum Unterrichtsraum

(Bei mehr als einem Unterrichtsraum, bitte diese Seite mehrfach ausfüllen)

PLZ, Ort	
Straße, Hausnummer	
Bezeichnung des Raumes	
Höchsteilnehmerzahl (max. 25 Personen)	
Maße des Unterrichtsraumes	Länge: _____ Breite: _____ Höhe: _____ Fläche: _____
Maßstabgerechte Raumskizze beigefügt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Fotos des Unterrichtsraumes/der Unterrichtsräume beigefügt (vorzugsweise als Komplettansicht)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie Eigentümer/-in oder Mieter/-in des Unterrichtsraums	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls nein: <b>bei Firma</b>	
Formular Betretungsrecht beigefügt (sofern Sie <u>nicht</u> Eigentümer/-in oder Mieter/-in sind)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## Beschaffenheit und Einrichtung des Unterrichtsraumes

in einem Gebäude	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
eigener Zugang	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Stockwerk	
Beeinträchtigung durch Lärm, Staub, Geruch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
WC	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Tischfläche 80x80 cm für jeden Teilnehmer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Art der Beleuchtung	
Art der Belüftung	
Raum wurde bereits anerkannt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
wenn ja, für welche Ausbildungsstätte	

### Hinweise:

Unterrichtet werden darf nur in Räumen, welche in der Anerkennung als Ausbildungsstätte aufgeführt sind. Auch wenn die Größe und Ausstattung des Raumes eine größere Kursstärke zulässt, ist die maximale Kursstärke auf 25 Teilnehmer begrenzt. Jedem Teilnehmer soll eine Tischfläche von 80 cm x 80 cm zur Verfügung stehen. Falls der Raum nicht auf Dauer von Ihnen gemietet ist, sondern nur im Bedarfsfall genutzt werden soll, müssen Sie ferner eine von dem Überlasser ausgestellte Bescheinigung vorlegen, wonach - der Raum Ihnen bei Bedarf zur Verfügung steht und - ein/e Bedienstete/r oder Beauftragte/r des Landes Hessen diesen Raum zum Zwecke der Überwachung betreten darf.

## Formular Betretungsrecht

### Bestätigung zur Vorlage beim Regierungspräsidium Darmstadt

Hiermit bestätigt nachstehend aufgeführter Aussteller, dass

1. der Firma / Herrn / Frau

\_\_\_\_\_ unsere Räumlichkeiten \_\_\_\_\_ (Bezeichnung Raum)  
zur Durchführung von Veranstaltungen nach dem BKrFQG nach Bedarf zur Verfügung  
gestellt werden und

2. einer/einem Bediensteten oder Beauftragten des Landes Hessen Zutritt zu den  
Schulungsräumen gewährt wird. Zur Teilnahme an einer Veranstaltung nach dem BKrFQG  
wird einer/einem Bediensteten oder Beauftragten des Landes Hessen der Zutritt auch ohne  
vorherige Anmeldung gewährt.

Aussteller: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift mit Stempel