

Antrag Begleitetes Fahren ab 17 Jahren
Beiblatt zum Antrag auf Erteilung der Fahrerlaubnis

Antragstellerin oder Antragsteller

| Familienname | Vorname | Geburtsdatum |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Begleitpersonen

| Familienname | Vorname |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Familienname | Vorname |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Familienname | Vorname |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Familienname | Vorname |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Die Zustimmungen der benannten Begleitpersonen und deren Bestätigung über die Kenntnis der Voraussetzungen und Anforderungen an die Begleitpersonen sind beigelegt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen habe und ihr zustimme.

| | |
|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ort und Datum | Eigenhändige Unterschrift der Antragstellerin oder des Antragstellers |

Gesetzliche Vertreterin / gesetzlicher Vertreter

| Familienname | Vorname | Geburtsdatum |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Familienname | Vorname | Geburtsdatum |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Zustimmung der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters

Ich bin mit dem Begleitenden Fahren ab 17 Jahren für die die oben genannte Person (Antragstellerin oder Antragsteller) einverstanden.
(Hinweis: alle gesetzlichen Vertreterinnen und Vertreter müssen dem Antrag zustimmen).

| | |
|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ort und Datum | Eigenhändige Unterschrift der gesetzlichen Vertretung |

| | |
|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ort und Datum | Eigenhändige Unterschrift der gesetzlichen Vertretung |

Anlagen: Angaben zu den Begleitpersonen