

**Antrag auf Teilnahme am Begleiteten Fahren ab 17
Zustimmung der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreter**

Anlage 1
zum Antrag auf Erteilung
der Fahrerlaubnis

Antragstellerin/Antragsteller

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift	
Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobilfunk)
E-Mail-Adresse	

Ich beantrage die Teilnahme am Begleiteten Fahren ab 17 Jahre.
Als Begleitperson benenne ich:

1.
2.
3.
4.

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

Der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Evaluation des Begleiteten Fahren ab 17 Jahre entsprechend § 48b FeV stimme ich zu (Hierzu zählen z. B. Eintragungen im Verkehrszentralregister, amtliche Unfalldaten der Polizei, falls es bis zur Vollendung des 20. Lebensjahres zu Unfällen kommt sowie die Kontaktdaten für Befragungen im Rahmen der Evaluation).

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Zustimmung der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreter

gesetzliche Vertreterin/Vertreter

Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte Person (Antragstellerin/Antragsteller) am Begleiteten Fahren ab 17 Jahre teilnimmt. Mit den benannten Begleitpersonen bin ich ebenfalls einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreter

Ort, Datum

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreter