

„Begleitetes Fahren ab 17“

Ich möchte am „Begleiteten Fahren ab 17“ teilnehmen und beantrage die Erteilung einer Fahrerlaubnis der Klasse B / BE gemäß § 21 in Verbindung mit § 48a Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV).

Name		Vorname	
geboren am		in	
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)			
Telefon-Festnetz-Nr.	Mobilfunk-Nr.	E-mail-Adresse	
Ort, Datum _____		Unterschrift; _____	

Einverständniserklärung der/des Begleiter/s

Zu dem vorstehenden Antrag, der Teilnahme am „Begleiteten Fahren ab 17“, stehe(n) ich/wir als Beifahrer(in) zur Verfügung.

1	Name		Vorname	
	geboren am		in	
	Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)			
	Ort, Datum _____		Unterschrift des Begleiters/der Begleiterin _____	
2	Name		Vorname	
	geboren am		in	
	Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)			
	Ort, Datum _____		Unterschrift des Begleiters/der Begleiterin _____	

Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten

- 1) Ich/wir
 - stehe(n) als Beifahrer(in) zur Verfügung.¹⁾
 - bin/sind mit dem/den vorgenannten Begleiter/n als Beifahrer einverstanden.¹⁾

 Ort, Datum

 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

1) unzutreffendes bitte streichen.