

„Begleitetes Fahren ab 17“

Ich möchte am „Begleitetes 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.: _____

Meine E-mail-Adresse: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

Einverständniserklärung der/des Begleiter/s

Dem vorstehenden Antrag stimme(n) ich/wir zu. Ich/wir stehe(n) als Beifahrer(in) zur Verfügung.

Name/Vorname:

1. _____ geb. am: _____ in _____

Anschrift: _____ Telefon-Festnetz-Nr.: _____

Ort, Datum Unterschrift des Begleiters/der Begleiterin

2. _____ geb. am: _____ in _____

Anschrift: _____ Telefon-Festnetz-Nr.: _____

Ort, Datum Unterschrift des Begleiters/der Begleiterin

3. _____ geb. am: _____ in _____

Anschrift: _____ Telefon-Festnetz-Nr.: _____

Ort, Datum Unterschrift des Begleiters/der Begleiterin

4. _____ geb. am: _____ in _____

Anschrift: _____ Telefon-Festnetz-Nr.: _____

Ort, Datum Unterschrift des Begleiters/der Begleiterin

Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters

1. Dem vorstehenden Antrag stimme(n) ich/wir zu.

2. Ich/wir bin/sind mit dem/den vorgenannten Begleiter/n als Beifahrer einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters