

## „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