## Antrag zur Teilnahme am Modellversuch des "Begleiteten Fahrens ab 17"

## Zustimmung der Eltern / des gesetzlichen Vertreters Beiblatt 1 zum Antrag auf Erteilung der Fahrerlaubnis

| Ich beantrage die Teilnahme am Modell "Begleitetes Fahrens abgleichzeitig Rechtsmittelverzicht bzgl. der sich für mich aus der Prüfungsbescheinigung ergebenen Auflagen.  Als Begleitperson(en) benenne ich  Name, Vorname  1. |   |
|--|---|
| gleichzeitig Rechtsmittelverzicht bzgl. der sich für mich aus der in Prüfungsbescheinigung ergebenen Auflagen.  Als Begleitperson(en) benenne ich  Name, Vorname  1.   | mir noch zu erteilenden                         |
| Name, Vorname  1.  | geboren am:                                     |
| 1.   | geboren am:                                     |
|  |   |
| 2.   |   |
|  |   |
| 3.   |   |
| 4.   |   |
| 5.   |   |
| Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV) vorgesehen. Die Zustimmung zu der Ü zum Zwecke dieser Evaluation erfolgt hierdurch nicht. Sie kann freiwillig werden. Die Auswertungsstelle wird sich dann mit mir (über die zuständi setzten.  | ggf. zu einem späteren Zeitpunkt erteilt        |
| Ich beantrage die Ausfertigung eines Kartenführerscheins zum Z   | Zeitpunkt des Erreichens des 18.                |
| Lebensjahres. Der Erhalt des Kartenführerscheins erfolgt durch die ko  | ostenpflichtige Zusendung von der Bundes-Drucke |
| , Datum  | Unterschrift des Antragstellers                 |
| ustimmung der Eltern / des gesetzlichen Vertern/gesetzliche Vertreter  | treters   |
| me, Vorname, geb.  |   |
| me, Vorname, geb.  |   |
| schrift (Straße, PLZ, Wohnort)   |   |
| Ich/Wir/bin/sind damit einverstanden, dass die oben genannte Pe  | erson (Antragsteller/in) am Modellversuc        |
| des "Begleiteten Fahrens ab 17" in Sachsen-Anhalt teilnimmt.   | ,         |

Unterschrift(en) der Eltern / des gesetzlichen Vertreters

Anlagen: Angaben zu den Begleitpersonen (1 Beiblatt je Begleiter)

Ort, Datum