

Begleitetes Fahren ab 17

Zusatzantrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis der Klasse B und / oder BE gemäß den Regelungen des „Begleiteten Fahren ab 17 Jahre“

1. Allgemeines

Mit ihren nachfolgend abgegebenen Unterschriften bestätigen alle beteiligten Personen, dass sie auf folgende Bestimmungen hingewiesen wurden:

- auf die Regelungen des § 48 a Abs. 6 Fahrerlaubnisverordnung - Begleitung durch eine Person unter Alkohol- oder Drogeneinfluss - insbesondere darauf, dass Verstöße zu Konsequenzen für den Fahrerlaubnisinhaber führen können
- Das Merkblatt „Begleitetes Fahren“ habe ich / wir erhalten

2. Einwilligungserklärungen

2.1 Fahrerlaubnisbewerber

Ich möchte am „Begleitetes Fahren ab 17“ teilnehmen und beantrage, mir eine Fahrerlaubnis gemäß § 48 a Fahrerlaubnisverordnung (FeV) zu erteilen.

| | | |
|-------------|---------------|---------------|
| Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |
| Strasse: | PLZ: | Wohnort: |
| Ort, Datum: | Unterschrift: | |

2.2 Einverständniserklärung des / der Erziehungsberechtigten

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

Ich / wir sind damit einverstanden, dass die auf der Rückseite aufgeführten Personen als Begleiter in die Prüfungsbescheinigung gemäß § 48 a Abs. 3 Fahrerlaubnisverordnung (FeV) eingetragen werden.

Hinweis: Das Einverständnis beider Erziehungsberechtigten ist erforderlich ! – Sollte ein Erziehungsberechtigter nicht zur Verfügung stehen, ist ein Nachweis über das Sorgerecht o.ä. beizufügen.

2.3 Anschrift(en) des / der Erziehungsberechtigten

| | Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |
|----|-------|----------|---------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |

| | | |
|----------|---------------|------|
| Strasse: | Postleitzahl: | Ort: |
| | | |
| | | |

| | |
|-------------|---|
| Ort, Datum: | Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Mutter): |
| Ort, Datum: | Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Vater): |

2.4 Einverständniserklärung(en) der Begleitperson(en)

Der Teilnahme stimme(n) ich / wir zu. Ich / wir stehe(n) als Begleitperson(en) zur Verfügung. Ich / wir sind damit einverstanden, dass zum Zeitpunkt der Antragstellung gemäß § 48 a Abs. 3 Fahrerlaubnisverordnung über mich / uns eine Auskunft aus dem Fahreignungsregister beim Kraftfahrt-Bundesamt in Flensburg eingeholt wird. Eine Kopie meines **Personalausweises und meines Führerscheines (Vorder- und Rückseite)** ist dem Antrag beigelegt.

| | | | |
|-----------|---|---------------------------|-----------------------|
| 1. | Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |
| | Strasse: | PLZ: | Wohnort: |
| | Fahrerlaubnisklasse(n): | Führerscheinnummer: | ausstellende Behörde: |
| | <input type="checkbox"/> Kopie Führerschein <input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis | Ort, Datum, Unterschrift: | |

| | | | |
|-----------|---|---------------------------|-----------------------|
| 2. | Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |
| | Strasse: | PLZ: | Wohnort: |
| | Fahrerlaubnisklasse(n): | Führerscheinnummer: | ausstellende Behörde: |
| | <input type="checkbox"/> Kopie Führerschein <input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis | Ort, Datum, Unterschrift: | |

| | | | |
|-----------|---|---------------------------|-----------------------|
| 3. | Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |
| | Strasse: | PLZ: | Wohnort: |
| | Fahrerlaubnisklasse(n): | Führerscheinnummer: | ausstellende Behörde: |
| | <input type="checkbox"/> Kopie Führerschein <input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis | Ort, Datum, Unterschrift: | |

| | | | |
|-----------|---|---------------------------|-----------------------|
| 4. | Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |
| | Strasse: | PLZ: | Wohnort: |
| | Fahrerlaubnisklasse(n): | Führerscheinnummer: | ausstellende Behörde: |
| | <input type="checkbox"/> Kopie Führerschein <input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis | Ort, Datum, Unterschrift: | |