Anlage zum Antrag „Begleitetes Fahren ab 17“
(Stand 12.02.2020)

Begleiter (m,w,d) für das begleitende Fahren mit 17 für

Name, Vorname: (**Fahrschüler (m,w,d)**)_____

geboren am: _____ in _____

Anschrift: _____
(Straße, PLZ, Wohnort)

Telefon-Festnetz-Nr.: _____ Mobilfunk-Nr.: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

Name, Vorname: (Begleiter [m,w,d])

Mit der Unterschrift erklärt sich der Begleiter (m,w,d) einverstanden, dass die Fahrerlaubnisbehörde beim KBA die erforderliche Auskunft einholt.

1. _____geb. am _____in_____

Anschrift: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Begleiters(m,w,d)

2. _____geb. am _____in_____

Anschrift: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Begleiters(m,w,d)

3. _____geb. am _____in_____

Anschrift: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Begleiters(m,w,d)

4. _____geb. am _____in_____

Anschrift: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Begleiters(m,w,d)

Einzureichen sind von den Begleitern (m,w,d) eine Kopie des gültigen Personalausweises sowie des gültigen Führerscheines.

Mit den vorgenannten Begleitpersonen erklären wir uns als Erziehungsberechtigte einverstanden. *Sollte nur ein Erziehungsberechtigter (m,w,d) unterschreiben, erklärt dieser verbindlich, dass er über das alleinige Sorgerecht verfügt.

_____ _____ _____
Ort, Datum Unterschrift **a l l e r** gesetzlichen Vertreter (m,w,d)