

## Begleitetes Fahren ab 17 Jahre – Zustimmung des gesetzlichen Vertreters

### Antragsteller:

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:		
Straße und Hausnummer :			
Postleitzahl:	Wohnort:		
Telefon (tagsüber, ggf. Mobilfunknummer):		Email:	

Ich beantrage die Teilnahme am Modell „Begleitetes Fahren ab 17 Jahre“.

### Begleitperson/en:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Die Zustimmung der benannten Begleitpersonen und deren Bestätigung über die Kenntnis der Voraussetzungen und Anforderungen an die Begleitpersonen sind beigefügt.

Der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Evaluation des Modells „Begleitetes Fahren ab 17 Jahre“ entsprechend § 48b FeV stimme ich zu (hierzu zählen z. B. Eintragungen im Verkehrszentralregister, amtliche Unfalldaten der Polizei, falls es bis zur Vollendung des 20. Lebensjahres zu Unfällen kommt sowie die Kontaktdaten für Befragungen im Rahmen der Evaluation).

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

### Gesetzliche Vertreter:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Gemäß § 1629 Abs. 1 S. 2 BGB vertreten die Eltern das Kind gemeinsam. Diese Gesamtvertretung bedeutet, dass Vater und Mutter im Umfang ihrer elterlichen Sorge nur gemeinsam vertretungsberechtigt sind. Es müssen also **beide Elternteile** den Antrag unterschreiben. **Sollte eine Person allein vertretungsberechtigt sein, ist ein entsprechendes schriftlicher Nachweis zu erbringen.**

Ich bin damit einverstanden, dass der/die Antragssteller/in am Modell „Begleitetes Fahren ab 17 Jahre“ teilnimmt. Mit den benannten Begleitpersonen bin ich ebenfalls einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters