

Antrag auf Teilnahme am Modell „Begleitetes Fahren ab 17“
Zustimmung des gesetzlichen Vertreters

Anlage 1
zum Antrag auf Ertei-
lung der Fahrerlaubnis

Antragstellerin/Antragsteller

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift	
Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobilfunk)
E-Mail-Adresse	

Ich beantrage die Teilnahme am Modell „Begleitetes Fahren ab 17 Jahre“ in Niedersachsen.
Als Begleitperson benenne ich:

1.
2.
3.
4.

Die Zustimmungen der benannten Begleitpersonen und deren Bestätigung über die Kenntnis der Voraussetzungen und Anforderungen an die Begleitpersonen sind beigelegt.

Der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Evaluation des Modells „Begleitetes Fahren ab 17 Jahre“ in Niedersachsen 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, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Zustimmung der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters

gesetzliche Vertreterin/Vertreter

Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte Person (Antragstellerin/Antragsteller) am Modell „Begleitetes Fahren ab 17 Jahre“ in Niedersachsen teilnimmt.
Mit den benannten Begleitpersonen bin ich ebenfalls einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des gesetzlichen
Vertreterin/Vertreters

Ort, Datum

Unterschrift der/des gesetzlichen
Vertreterin/Vertreters

