

Antrag zur Teilnahme am Modell „Begleitetes Fahren ab 17“

Zustimmung des gesetzlichen Vertreters

Beiblatt 1 zum Antrag auf Erteilung der Fahrerlaubnis

Antragsteller

Name, Vorname, geb. _____

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

Als Begleitpersonen benenne ich

- 1
- 2
- 3

Die Zustimmungen 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“ in Brandenburg entsprechend § 48b FeV stimme ich zu.

(Hierzu zählen z.B. Eintragungen im Fahreignungsregister, 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 des Antragstellers

Zustimmung des gesetzlichen Vertreters/ der Eltern

Gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname, geb. _____

Name, Vorname, geb. _____

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte Person (Antragsteller) am Modell „Begleitetes Fahren ab 17“ in Brandenburg teilnimmt.

Ort, Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Anlagen:

Angaben zu den Begleitpersonen