

**Antrag auf Teilnahme am Modell „Begleitetes Fahren ab 17“
- Zustimmung der gesetzlichen Vertreter -**

FeV § 21 - Anlage 1
Kreis Viersen
Stand: 12/2006

Antragsteller(in) / Fahrerlaubnisbewerber(in): (Bitte leserlich und in Blockbuchstaben ausfüllen.)

Name, Vorname, Geburtsdatum

Ich beantrage die Teilnahme am Modell „Begleitetes Fahren ab 17“ in Nordrhein-Westfalen für die Klasse

B BE.

Als Begleitperson benenne ich (Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen.)

1. _____
Name, Vorname, Geburtsdatum

2. _____
Name, Vorname, Geburtsdatum

3. _____
Name, Vorname, Geburtsdatum

4. _____
Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

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

(Hinweis: Die Anlage 2 ist für jede Begleitperson einzeln auszufüllen!)

Ort, Datum und **Unterschrift des Antragstellers / Fahrerlaubnisbewerbers**

Zustimmung beider gesetzlicher Vertreter

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

Gesetzlicher Vertreter
(Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen.)

Gesetzlicher Vertreter
(Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen.)

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Ort, Datum und Unterschrift

Ort, Datum und Unterschrift

Anlagen: Angaben zu den Begleitpersonen