

**Antrag zur Teilnahme am „Begleiteten Fahren ab 17“**

Beiblatt zum Antrag auf Erteilung der Fahrerlaubnis

hier: Zustimmung des gesetzlichen Vertreters

**Antragsteller**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Ich beantrage die Teilnahme am „Begleiteten Fahren ab 17“.

Als Begleitpersonen benenne ich

1. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

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

Solingen, \_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers**Zustimmung der gesetzlichen Vertreter****Gesetzliche Vertreter**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

(Kopie des Personalausweises oder Reisepasses (Vor- und Rückseite) ist beigefügt).

Ich bin damit einverstanden, das meine Tochter/mein Sohn (Antragsteller) am „Begleiteten Fahren ab 17“ teilnimmt.

Solingen, \_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen VertretersSolingen, \_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen VertretersStadt Solingen  
Der Oberbürgermeister  
Stadtdienst Ordnung -FahrerlaubnisbehördeAnlagen:  
Angaben zu den Begleitpersonen