

**Antrag auf Teilnahme am Modell „Begleitetes Fahren ab 17“**  
Nach § 21 Fahrerlaubnis Verordnung (FeV)

**ANTRAGSTELLER/IN**

Name, Vorname
Geburtsdatum und – ort
Anschrift (Straße, Plz., Wohnort)
Festnetz und/oder Mobilfunk Nr:
meine Email-Adresse

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

**Als Begleitpersonen benenne ich (Name, Vorname, Geburtsdatum)\*:**

1. ....
2. ....
3. ....

\*weitere Begleitpersonen bitte gegebenenfalls auf der Rückseite eintragen

**Das Einverständnis 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“ 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 des/der ANTRAGSTELLERS/IN

**Zustimmung der gesetzlichen Vertreter:**

**Gesetzliche Vertreter:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

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

1. \_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in

2. \_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in