

Begleitetes Fahren ab 17 – Zusatzantrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis der Klasse B und / oder BE gemäß den Regelungen des „Begleiteten Fahrens ab 17 Jahre“

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Landratsamt und Stadt Aschaffenburg

©Landratsamt und Stadt Aschaffenburg

A Allgemeines

Mit nachstehenden aufgeführten Unterschriften bestätigen die Unterzeichner, dass Sie auf folgende Bestimmungen hingewiesen wurden:

- auf die Regelung des § 48 a Abs. 6 Fahrerlaubnis-Verordnung (keine Begleitung durch eine Person unter Alkohol- oder Drogeneinfluss) insbesondere darauf, dass Verstöße zu Konsequenzen für den Fahrerlaubnisinhaber führen können.
- auf die Regelung des § 6 e Abs. 1 Nr. 5 Straßenverkehrsgesetz (StVG), wonach die ausgehändigte Prüfbescheinigung längstens bis zu 3 Monate nach Erreichen des allgemein vorgeschriebenen Mindestalters zum Nachweis der Fahrberechtigung im Inland dient.

Hinweis zum Datenschutz:

Die Grundinformationen zu den Informationspflichten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie detaillierte Informationen über die Verarbeitungstätigkeiten der Organisationseinheiten des Landratsamtes Aschaffenburg finden Sie unter www.formulare-landkreis-ab.de.

B Einwilligungserklärungen

1. Antragsteller/in

Ich möchte am „Begleiteten Fahren ab 17“ teilnehmen und beantrage, mir eine Fahrerlaubnis gemäß § 48 a Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV) zu erteilen.

Ich bin darüber informiert worden, dass ich als Führer eines Kraftfahrzeuges nur in Begleitung einer der genannten Personen am Straßenverkehr teilnehmen darf. Weiter wurde ich darüber informiert, dass meine Fahrerlaubnis widerrufen werden muss, sofern ich ohne die Begleitung am Straßenverkehr teilnehme.

| | |
|---|------------|
| Nachname | Vorname(n) |
| Geburtsdatum | Geburtsort |
| Anschrift (Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort) | |

Ort, Datum

Unterschrift

2. Begleitperson(en)

Der Teilnahme am „Begleiteten Fahren ab 17“ stimme(n) ich/wir zu. Ich/wir stehe(n) als Begleitperson(en) zur Verfügung. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass zum Zeitpunkt der Erteilung einer Prüfbescheinigung gem. § 48 a Abs. 3 FeV über mich/uns eine Auskunft aus dem Fahreignungsregister eingeholt wird.

2.1

| | | | |
|---|------------|-----------------------------------|--------------------|
| Nachname | Vorname(n) | | |
| Anschrift (Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort) | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Ausstellende Behörde des Führers. | Führerscheinnummer |

Ort, Datum

Unterschrift

2.2

| | | | |
|---|------------|-----------------------------------|--------------------|
| Nachname | Vorname(n) | | |
| Anschrift (Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort) | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Ausstellende Behörde des Führers. | Führerscheinnummer |

Ort, Datum

Unterschrift

2.3

| | | | |
|---|------------|-----------------------------------|--------------------|
| Nachname | | Vorname(n) | |
| Anschrift (Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort) | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Ausstellende Behörde des Führers. | Führerscheinnummer |

Ort, Datum

Unterschrift

2.4

| | | | |
|---|------------|-----------------------------------|--------------------|
| Nachname | | Vorname(n) | |
| Anschrift (Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort) | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Ausstellende Behörde des Führers. | Führerscheinnummer |

Ort, Datum

Unterschrift

(Die Angaben zu weiteren Begleitpersonen fügen Sie bitte mit denselben Informationen auf einem Beiblatt an.)

3. Erziehungsberechtigte (die Angaben und Unterschriften **aller** Erziehungsberechtigter sind erforderlich)

Dem vorstehenden Antrag zur Teilnahme am „Begleiteten Fahren ab 17“ stimme(n) ich/wir zu. Ich/wir sind damit einverstanden, dass die vorstehenden Personen als Begleiter in die Prüfbescheinigung gem. § 48 a Abs. 3 FeV eingetragen werden.

Landratsamt und Stadt Aschaffenburg

| | | | |
|---|--|------------|--------------|
| Nachname | | Vorname(n) | |
| Anschrift (Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort) | | Geburtsort | Geburtsdatum |

Ort, Datum

Unterschrift

| | | | |
|---|--|------------|--------------|
| Nachname | | Vorname(n) | |
| Anschrift (Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort) | | Geburtsort | Geburtsdatum |

Ort, Datum

Unterschrift

Ich habe für den/die Antragsteller/in das **alleinige** Sorgerecht (Ein Nachweis ist jeweils beizufügen.)
als Mutter Vater Betreuer Vormund als: _____ .

Dem Antrag muss beigefügt werden:

- Kopien vom Personalausweis oder Reisepass aller Begleitpersonen (Vorder- und Rückseite)
- Kopien vom Führerschein (mindestens Klasse B, bzw. Altklasse 3) aller Begleitpersonen (Vorder- und Rückseite)

C Bearbeitung durch die Fahrerlaubnisbehörde (Prüfvermerke)

| | Prüfung Lebensalter Begleitperson (Personalausweis/Reisepass) | | FAER-Auskunft eingeholt | | | Prüfung des Besitzstandes (Klasse B länger als 5 Jahre) | | |
|------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|---|--------------------------|--|
| | in Ordnung | nicht in Ordnung | in Ordnung | nicht in Ordnung | Anzahl der Punkte | in Ordnung | nicht in Ordnung | |
| 2.1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

© Landratsamt und Stadt Aschaffenburg