

**Antrag auf Teilnahme am Modell „Begleitetes Fahren ab 17“  
Zustimmung des gesetzlichen Vertreters**

**FeV § 21  
Anlage 1**

**Antragstellerin/Antragsteller**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße / PLZ / Wohnort): \_\_\_\_\_

Festnetz- und Mobilfunk Nr.: \_\_\_\_\_

Meine Email-Adresse: \_\_\_\_\_

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

Als Begleitpersonen benenne ich

- |         |         |
|---------|---------|
| 1. .... | 4. .... |
| 2. .... | 5. .... |
| 3. .... | 6. .... |

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 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 Antragstellerin/des Antragstellers

**Zustimmung der gesetzlichen Vertreter**

**Gesetzliche Vertreterin/Vertreter**

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

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

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

Mit den benannten Begleitpersonen bin ich ebenfalls einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters