

Geburtsdatum	
Familienname und ggfs. Geburtsname	
Vorname	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	
Telefon	
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz: Ohne Ihre Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Rechtsgrundlage sind das Straßenverkehrsgesetz (StVG) und die Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV).

Ich bin im Besitz folgender Fahrerlaubnis

Klasse _____ erteilt am _____
 vom Straßenverkehrsamt / Behörde _____
 Führerschein-Nr.: _____
 Der Führerschein ist gültig bis _____

Name und Anschrift der Fahrschule

Meinem Antrag habe ich folgende Unterlagen beigefügt:

- Personalausweis/Reisepass in Kopie
- 1 Lichtbild, das den Bestimmungen der Passverordnung entspricht (biometrisch)
- Sehtestbescheinigung (bei Antragstellung nicht älter als 2 Jahre)
- Nachweis über die Teilnahme an einem Lehrgang Erste Hilfe
- Vollständige Kopie von Führerschein und Personalausweis jeder Begleitperson

Gesundheitliche Beeinträchtigungen

(z. B. körperliche oder geistige Beeinträchtigungen, Zuckerkrankheit, Schwerhörigkeit, Schwindelzustände, Anfallsleiden, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen oder andere organische Leiden, Suchtkrankheiten, Bewusstseinsstörungen, Körpergröße unter 1,50 m) habe ich bzw. hatte ich

keine folgende: _____

Ggfs. ist eine gesonderte ärztliche Bescheinigung erforderlich.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Antrag ein Jahr nach Eingang als erledigt betrachtet wird, wenn innerhalb dieser Zeit die notwendigen Unterlagen nicht bei der Fahrerlaubnisbehörde vorliegen oder die erforderliche Fahrerlaubnisprüfung (ggf. auch für einzelne Fahrerlaubnisklassen) nicht bestanden sein sollte. Auf einen diesbezüglichen Bescheid verzichte ich.

Ort und Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Tochter / mein/ unser Sohn am „Begleitetes Fahren ab 17“ teilnimmt

Ort und Tag

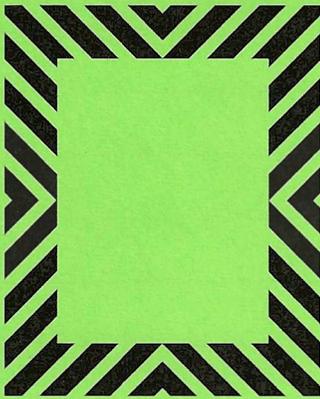
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ort und Tag

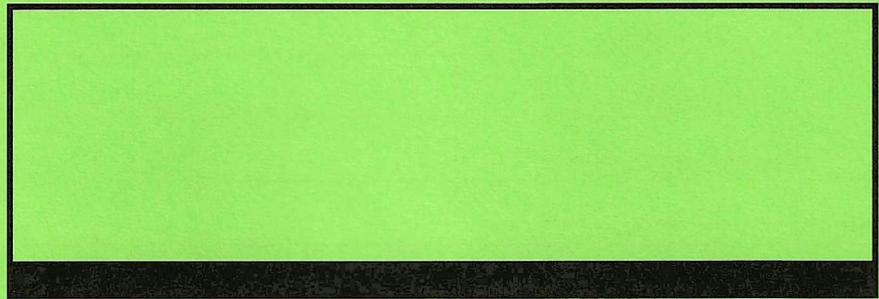
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bei Alleinerziehenden ist eine entsprechende Erklärung notwendig

↓ Hier Bild einkleben ↓
 (Größe 35x45mm)
 Schraffierung nicht überdecken



↓ In diesem Feld ist die **Unterschrift** für die **Erstellung des Führerscheins** zu leisten / **mittig, innerhalb der Umrandung in schwarz** unterschreiben ↓



Daten der vorgesehenen Begleitperson/en

 Name, Vorname(n)

 Geburtsdatum, Geburtsort (evtl. Geburtsname)

 PLZ, Wohnort, Straße, Hausnr.

Ich erkläre mein Einverständnis zur Einholung einer Auskunft aus dem Verkehrszentralregister und zur Übermittlung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Evaluation des „Begleiteten Fahrens ab 17“ entsprechend des § 48b FeV

 Unterschrift der Begleitperson

 Name, Vorname(n)

 Geburtsdatum, Geburtsort (evtl. Geburtsname)

 PLZ, Wohnort, Straße, Hausnr.

Ich erkläre mein Einverständnis zur Einholung einer Auskunft aus dem Verkehrszentralregister und zur Übermittlung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Evaluation des „Begleiteten Fahrens ab 17“ entsprechend des § 48b FeV

 Unterschrift der Begleitperson

 Name, Vorname(n)

 Geburtsdatum, Geburtsort (evtl. Geburtsname)

 PLZ, Wohnort, Straße, Hausnr.

Ich erkläre mein Einverständnis zur Einholung einer Auskunft aus dem Verkehrszentralregister und zur Übermittlung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Evaluation des „Begleiteten Fahrens ab 17“ entsprechend des § 48b FeV

 Unterschrift der Begleitperson

Die Benennung weiterer Begleitpersonen ist möglich. Gegebenenfalls Daten und Unterschrift auf einem gesonderten Blatt beifügen

↓ **Nur von der Behörde auszufüllen:** Stempel Stadt/Gemeinde ⇨

Der Antrag ist am _____ eingegangen.

Die Antragstellerin / Der Antragsteller ist hier gemeldet seit dem _____.

1.	Prüfung des Antrages (Richtigkeit der Angaben):	5,10 €	1 x	€
2.	Verwaltungsgebühr für den Kreis Herford	38,30 € / 37,50 €	1 x	€
3.	Prüfungsbescheinigung	7,70 €	1 x	€
4.	Überprüfung Begleitperson (je Begleitperson 6,70 €)	6,70 €	x	€
5.	Anfrage VZR (je Begleitperson 3,30 €)	3,30 €	x	€
6.	Gesamt			€

Gebühren gezahlt:

Name und Unterschrift
 Sachbearbeiter/in