

Modellprojekt „AM mit 15 Jahren“

Beiblatt zum Antrag auf Erteilung der Fahrerlaubnisklasse „AM mit 15 Jahren“

Antragsteller

Name, Vorname, geb. am _____

Ich beantrage die Teilnahme am Modellprojekt „AM mit 15 Jahren“.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

Zustimmung der Eltern/des gesetzlichen Vertreters am Modellprojekt „AM mit 15 Jahren“

Eltern/gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname, geb. am _____

Name, Vorname, geb. am _____

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die oben genannte Person (Antragsteller) am Modellprojekt „AM mit 15 Jahren“ teilnimmt.

Ort, Datum, Unterschrift(en) der Eltern/des gesetzlichen Vertreters