

Modellversuch „Begleitetes Fahren ab 17“ in Schleswig - Holstein

Ich möchte an dem Modellversuch „Begleitetes Fahren mit 17“ teilnehmen und beantrage, mir eine Ausnahme vom Mindestalter für den Erwerb einer Fahrerlaubnis der Klasse B / BE zu genehmigen gemäß 21 in Verbindung mit § 48a Fahrerlaubnis – Verordnung (FeV). Mit der Übermittlung und Speicherung meiner nachfolgenden Daten an die beauftragte Auswertungsstelle bis zum Abschluss der Auswertung bin ich einverstanden; ich werde auch an zwischenzeitlichen Befragungen der Auswertungsstelle teilnehmen. Zu diesem Zweck gebe ich nachfolgend meine Kommunikationsdaten bekannt. ¹⁾

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

Anschrift (Strasse/PLZ/Wohnort): _____

Festnetz- und Mobilfunk Nr.: _____

Meine e-mail- Adresse: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Einverständniserklärung der /des Begleiters

Dem vorstehenden Antrag, der Teilnahme an dem Modellversuch, der Speicherung und Auswertung meiner Daten bei der Auswertungsstelle bis zum Ablauf des Modellversuchs stimme(n) ich/wir zu. Ich/wir stehe(n) als Beifahrer(in) sowie für Fragen der Auswertungsstelle zur Verfügung. Zu diesem Zweck gebe ich nachfolgend meine Kommunikationsdaten bekannt. ¹⁾

Name/Vorname: _____

1. _____ geb. am: _____ in: _____

Anschrift: _____ Telefon-Festnetz-Nr.: _____

Ort/Datum _____ Unterschrift des Begleiters/ der Begleiterin _____

Name/Vorname: _____

2. _____ geb. am: _____ in: _____

Anschrift: _____ Telefon-Festnetz-Nr.: _____

Ort/Datum _____ Unterschrift des Begleiters/ der Begleiterin _____

Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters

1. Dem vorstehenden Antrag, der Teilnahme an dem Modellversuch, der Speicherung und Auswertung meiner Daten bei der Auswertungsstelle bis zum Ablauf des Modellversuchs stimme(n) ich/wir zu.
2. Ich/wir
 - stehe(n) als Beifahrer(in) sowie für Fragen der Auswertungsstelle zur Verfügung. ²⁾
 - bin/sind mit dem/den vorgenannten Begleitern als Beifahrer einverstanden. ³⁾

Ort, Datum

Unterschrift

1) Ich bin auf die Freiwilligkeit dieser Einwilligung hingewiesen worden
2) und 3) Unzutreffendes bitte streichen

<input type="checkbox"/> KBA abgesandt	eingegangen am :	VHK gedruckt	
Bewerber mit / ohne Entr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Begleiter mit / ohne Entr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2. Begleiter mit / ohne Entr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Gebühren	Prüfbesch.	7,70 Euro, Gebührennr.: 64	
	ZFER Probe	1,80 Euro, Gebührennr.: 145	
	Antrag	38,30, Euro, Gebührennr.: 58	
	ZFER Karte	1,00 Euro, Gebührennr.: 142	
	VZR-Anfrage	3,30 Euro, Gebührennr.: 146	
Gebühren pro Begleiter:	VZR-Anfrage	3,30 Euro, Gebührennr.: 146	x <input type="checkbox"/>
	Prüf. Begleiter	6,00 Euro, Gebührennr.: 57	x <input type="checkbox"/>

Anzahl Begleiter