

**Antrag auf „Begleitetes Fahren ab 17“**  
**- Zustimmung der Eltern / des gesetzlichen Vertreters -**

**Antragsteller:**

---

Name, Vorname Geburtsdatum/-ort

Als Begleitperson/en benenne ich:


Die Zustimmungserklärung/en der benannten Begleitperson/en und deren Bestätigung über die Kenntnis der Voraussetzungen und Anforderungen an die Begleitpersonen sind beigefügt.  
 Ihr Informationsrecht nach Art. 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie unter [www.landkreis-mittelsachsen.de/](http://www.landkreis-mittelsachsen.de/) Fahrerlaubnisbehörde.  
 Ihre Daten werden in den Fahrerlaubnisregistern gemäß §§ 49, 57 Fahrerlaubnisverordnung (FeV) und §§ 48 - 51 Straßenverkehrsgesetz (StVG) gespeichert.

---

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

**Zustimmung der Eltern / des gesetzlichen Vertreters:**

**Eltern/gesetzlicher Vertreter**

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

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

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die oben genannte Person (Antragsteller) mit den oben genannten Begleitpersonen am „Begleitetes Fahren ab 17“ teilnimmt.

---

Ort, Datum, Unterschrift(en) der Eltern / des gesetzlichen Vertreters mit Vor- und Familiennamen

**Es müssen beide Elternteile unterschreiben. Ist ein Elternteil allein sorgeberechtigt, muss die nachstehende Erklärung zusätzlich unterschrieben werden.**

**Ich erkläre hiermit, dass ich alleiniger gesetzlicher Vertreter des oben genannten Minderjährigen bin.**

---

Datum/Unterschrift mit Vor- und Familiennamen