

## Modellversuch „Begleitetes Fahren ab 17“ in Schleswig-Holstein

Ich möchte an dem Modellversuch „Begleitetes Fahren ab 17“ teilnehmen und beantrage die Erteilung einer Fahrerlaubnis der Klasse B / BE 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.<sup>1)</sup>

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

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

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

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

Meine E-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung der/des Begleiter/s

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.<sup>1)</sup>

Name/Vorname:

1. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon-Festnetz-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Begleiters/der Begleiterin

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 der Auswertung der 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.<sup>2)</sup>

- bin/sind mit dem/den vorgenannten Begleiter/n als Beifahrer einverstanden.<sup>3)</sup>

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

1) Ich bin auf die Freiwilligkeit dieser Einwilligung hingewiesen worden.

2) und 3) Unzutreffendes bitte streichen