



Zustimmung der gesetzlichen Vertreter für den Erwerb der Fahrerlaubnis

Angaben zum Antragsteller

Anrede	
Name, Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

Hiermit wird die Zustimmung zum Erwerb folgender Fahrerlaubnisklasse(n) erteilt.

AM

A1

A2

B

BE

L

T

Zustimmung der Mutter

Name, Vorname	
Geburtsdatum(TT.MM.JJJJ)	Geburtsort
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Zustimmung des Vaters

Name, Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

Ort, Datum

Unterschrift des Vaters