



Beiblatt zum Antrag zur Teilnahme am Modell

**„Begleitetes Fahren ab 17 Jahre –
Zustimmung gesetzlicher Vertreter“**



Region Hannover

zum Antrag von Herrn / Frau

Name, Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Anschrift (Straße / PLZ / Wohnort): _____

Die Zustimmung der Begleitpersonen und deren Bestätigung über die Kenntnis der Voraussetzungen und Anforderungen an die Begleitpersonen sind beigefügt.

Der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Evaluation des Modells „Begleitetes Fahren ab 17 Jahre“ in Niedersachsen entsprechend § 48b FeV stimme ich zu (hierzu zählen z.B. Eintragungen im Verkehrszentralregister, amtliche Unfalldaten der Polizei, falls es bis zur Vollendung des 20. Lebensjahres zu Unfällen kommt sowie die Kontaktdaten für Befragungen im Rahmen der Evaluation).

Ort, Datum, Unterschrift (des Antragstellers / der Antragstellerin)

Zustimmung der gesetzlichen Vertreter

Gesetzliche Vertreter:

Name, Vorname, geb. am: _____

Name, Vorname, geb. am: _____

Es besteht ein alleiniges Sorgerecht für:

Name, Vorname, geb. am: _____

Bitte fügen Sie einen Nachweis über das alleinige Sorgerecht bei (z. B. Sorgerechtsbeschluss, Sterbeurkunde).

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte Person (Antragsteller) am Modell „Begleitetes Fahren ab 17 Jahre“ in Niedersachsen teilnimmt.

Mit den benannten Begleitpersonen bin ich ebenfalls einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Ort, Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreter