

# Begleitetes Fahren mit 17

## Modellversuch des Freistaates Bayern

**Zusatzantrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis der Klasse B und/oder BE gemäß den Regelungen des „Begleiteten Fahren ab 17 Jahre“ der Stadt Aschaffenburg und des Landkreises Aschaffenburg (Dienststellen Mainaschaff und Alzenau)**

### 1. Allgemeines

Mit nachstehend aufgeführten Unterschriften bestätigen die Unterzeichner, dass Sie auf folgende Bestimmungen hingewiesen wurden:

- auf die Möglichkeit der Teilnahme an einem Vorbereitungskurs; hierzu wurde mir das Faltblatt des Bayer. Staatsministeriums des Innern „Begleitetes Fahren mit 17“ ausgehändigt.
- auf die Regelungen des § 48a Abs. 6 FeV (Begleitung durch eine Person unter Alkohol- oder Drogeneinfluss); insbesondere darauf, dass Verstöße zu Konsequenzen für den Fahrerlaubnisinhaber führen können.
- auf die Regelung des § 6 e Abs. 1 Nr. 5 StVG, wonach die ausgehändigte Prüfbescheinigung längstens bis 3 Monate nach Erreichen des allgemein vorgeschriebenen Mindestalters zum Nachweis der Fahrberechtigung dient.

### 2. Einwilligungserklärungen

#### 2.1. Fahrerlaubnisbewerber

Ich möchte an dem Modellversuch „Begleitetes Fahren ab 17“ teilnehmen und beantrage, mir eine Fahrerlaubnis gemäß § 48a Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV) zu erteilen.

Ich benenne die unter Nr. 2.3 aufgeführte/n Person / Personen als Begleitperson/en. Ich bin darüber informiert worden, dass ich als Führer eines Kraftfahrzeuges nur in Begleitung einer der genannten Personen am Straßenverkehr teilnehmen darf. Weiter wurde ich darüber informiert, dass meine Fahrerlaubnis widerrufen werden muss, sofern ich ohne die Begleitung einer der o.g. Personen am Straßenverkehr teilnehme.

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

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

Anschrift:  
Strasse / PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## 2.2. Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Dem vorstehenden Antrag sowie der Teilnahme an dem Modellversuch stimme(n) ich/wir zu. Ich/wir sind damit einverstanden, dass folgende Personen als Begleiter in die Prüfungsbescheinigung gemäß § 48a Abs. 3 FeV eingetragen werden:

Name/  
Vorname: 1. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (des Vaters)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (der Mutter)

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Plz., Wohnort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

## 2.3. Einverständniserklärung der Begleitperson/en

Der Teilnahme an dem Modellversuch stimme ich zu. Ich stehe als Begleitperson zur Verfügung. Ich bin damit einverstanden, dass zum Zeitpunkt der Erteilung einer Prüfungsbescheinigung gemäß § 48a Abs. 3 FeV über mich eine Auskunft aus dem Verkehrszentralregister eingeholt wird.

Eine Bestellung als Begleitperson scheidet aus, wenn die folgenden Voraussetzungen nicht erfüllt sind:

- 30. Lebensjahr vollendet
- seit mindestens 5 Jahren ununterbrochen im Besitz einer gültigen EU oder EWR Fahrerlaubnis der Klasse B
- nicht mehr als drei Punkte im Verkehrszentralregister.

Die Begleitperson hat den Führerschein während des Begleitens mitzuführen und zur Überwachung des Straßenverkehrs berechtigten Personen auf Verlangen auszuhändigen.

Ich bin darüber informiert worden, dass ich meine Aufgabe als Begleitperson nicht wahrnehmen darf, sofern ich 0,25 mg/l oder mehr Alkohol in der Atemluft oder 0,5 ‰ oder mehr Alkohol im Blut oder eine Alkoholmenge im Körper habe, die zu einer solchen Atem- oder Blutalkoholkonzentration führt.

Ich bin darüber informiert worden, dass ich meine Aufgabe als Begleitperson nicht wahrnehmen darf, wenn ich unter der Wirkung eines der in der Anlage zu § 24a StVG genannten berauschenden Mittel stehe (**Cannabis, Heroin, Morphin, Kokain, Amphetamin, Designer Amphetamin**)

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich zu Zwecken der wissenschaftlichen Auswertung des Modellversuchs „Begleitetes Fahren mit 17“ der mit der

wissenschaftlichen Auswertung beauftragen Stelle (derzeit noch nicht bekannt) übermittelt werden dürfen.

**Nr. 1**

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname, der Begleitperson

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Begleitperson

\_\_\_\_\_  
Fahrerlaubnisklassen, Führerscheinnummer, ausstellende Behörde, Ausstellungsdatum (Kopie **-Vorder- u. Rückseite-** des Bundespersonalausweises oder Reisepasses und des Führerscheins liegt bei)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Begleitperson

**Nr. 2**

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname, der Begleitperson

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Begleitperson

\_\_\_\_\_  
Fahrerlaubnisklassen, Führerscheinnummer, ausstellende Behörde, Ausstellungsdatum (Kopie **-Vorder- u. Rückseite-** des Bundespersonalausweises oder Reisepasses und des Führerscheins liegt bei)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Begleitperson

**Nr. 3**

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname, der Begleitperson

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Begleitperson

\_\_\_\_\_  
Fahrerlaubnisklassen, Führerscheinnummer, ausstellende Behörde, Ausstellungsdatum (Kopie **-Vorder- u. Rückseite-** des Bundespersonalausweises oder Reisepasses und des Führerscheins liegt bei)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Begleitperson

**Nr. 4**

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname, der Begleitperson

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Begleitperson

\_\_\_\_\_  
Fahrerlaubnisklassen, Führerscheinnummer, ausstellende Behörde, Ausstellungsdatum (Kopie **-Vorder- u. Rückseite-** des Bundespersonalausweises oder Reisepasses und des Führerscheins liegt bei)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Begleitperson

### 3. Gebührenhinweis:

Ausfertigung einer Prüfungsbescheinigung nach § 48a FeV

€ 8,70

Überprüfung **einer** Begleitperson nach § 48a Abs. 5 Satz 2 FeV

€ 11,00