Beiblatt zum Antrag für die Teilnahme am Modell "Begleitendes Fahren ab 17"

Antragsteller:			-	
Name, Vorname,	geb		er	
		-		-
	p *		e#: •:	*
Zustimmung der	gesetzlichen Vertreter	- Arterior -		
Gesetzliche Vert	reter .	-		•
Name, Vorname,	geb			
Name, Vorname,	geb			
Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die oben genannten Person (Antragsteller) am Modell "BF 17" in Rheinland-Pfalz teilnimmt.				
Ort, Datum und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:				
Ort, Datum und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:				

Achtung: Es ist zwingend das Einverständnis beider Erziehungsberechtigten notwendig. Im Falle eines alleinigen Sorgerechts ist ein entsprechenden Nachweis dem Antrag beizufügen.