

**Antrag zur Teilnahme am Modellversuch Mopedführerschein mit 15 (AM 15) in Thüringen, Sachsen, Sachsen/Anhalt, Brandenburg und Mecklenburg-Vorpommern**  
**Beiblatt zum Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis der Klasse AM - Zustimmung zur Erhebung von Daten (Evaluation)**

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

1. Ich beantrage die Teilnahme am Modellversuch Mopedführerschein mit 15 (AM 15) in Thüringen, Sachsen, Sachsen/Anhalt, Brandenburg und Mecklenburg-Vorpommern.
2. Ich beantrage die Ausfertigung eines Kartenführerscheines zum Zeitpunkt der Vollendung des 16. Lebensjahres und die Übersendung des Kartenführerscheines im Direktversand.
3. Gleichzeitig stimme ich der Erhebung der Daten im Zuge der Evaluation zu.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Datum

**Zustimmung beider gesetzlicher Vertreter:**

Ich,

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter (Antragsteller) am Modellversuch Mopedführerschein mit 15 (AM 15) in den oben genannten Bundesländern teilnimmt und stimme einer möglichen Erhebung unserer Daten im Zuge der Evaluation zu.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
Datum

Ich,

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter (Antragsteller) am Modellversuch Mopedführerschein mit 15 (AM 15) in den oben genannten Bundesländern teilnimmt und stimme einer möglichen Erhebung unserer Daten im Zuge der Evaluation zu.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
Datum

**Sie erreichen uns:**

Tel. 0361 655-5444  
Fax 0361 655-7777

**Postanschrift:**

Stadtverwaltung Erfurt, Amt 32  
99111 Erfurt

**Öffnungszeiten:**

Mo., Fr. 09:00 - 12:30 Uhr  
Di. 09:00 - 12:30 Uhr und 14:00 - 18:00 Uhr  
Do. 09:00 - 12:30 Uhr und 14:00 - 16:00 Uhr

**Online:**

E-Mail: buergeramt@erfurt.de  
Internet: www.erfurt.de/ef114415