

**Zustimmung der gesetzlichen Vertreter für den Erwerb der Fahrerlaubnis
(Bitte nur bei Fahrerlaubnisklassen A1, L, T und AM verwenden – nicht bei AM 15)**

1. Angaben zum Antragsteller/Bewerber

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

Hiermit erteilen wir die Zustimmung zum Erwerb der Fahrerlaubnisklasse

A1 AM L T

für

den Sohn. die Tochter.

2. Zustimmung der Mutter

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

Unterschrift der Mutter

Datum

3. Zustimmung des Vaters

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

Unterschrift des Vaters

Datum