

Zustimmung der gesetzlichen Vertreter zum Erwerb der Fahrerlaubnisklasse AM /A1/L/T

1. Angaben zum Antragsteller/Bewerber

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

2. Zustimmung der Mutter

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

Unterschrift der Mutter

Datum

3. Zustimmung des Vaters

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

Unterschrift des Vaters

Datum