

Stadt Hof

Fachbereich 32 – Verkehrsaufsicht – Fahrerlaubnisbehörde
95015 Hof, Postfach 1665
Karolinenstraße 40, 95028 Hof
Telefon: 09281/815-1447, 1448 und 1428
Fax: 09281/815-1444
E-Mail: verkehrsaufsicht@stadt-hof.de



Zusatzantrag „Begleitendes Fahren ab 17 Jahren“

Dieser Antrag ist in Verbindung mit dem Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis zu stellen!

Hinweis: Der Antrag ist durch den Antragsteller persönlich abzugeben.
Antragstellung durch Dritte oder per Post ist nicht möglich.

Eingangsstempel der Behörde:

A Vom Antragsteller auszufüllen

Ich möchte am „Begleiteten Fahren ab 17“ teilnehmen und beantrage die Erteilung einer Fahrerlaubnis gem. § 48 a Fahrerlaubnisverordnung (FeV). Ich bin darüber informiert worden, dass ich als Führer/in einem Kraftfahrzeug nur in Begleitung einer der genannten Personen am Straßenverkehr teilnehmen darf. Ferner wurde ich speziell auf die Regelungen des § 48 a Abs. 6 FeV (keine Begleitung durch eine Person unter Alkohol- oder Drogeneinfluss) hingewiesen; insbesondere darauf, dass Verstöße zu Konsequenzen für den Fahrerlaubnisinhaber führen können.

Nachname und ggf. abweichender Geburtsname	Vornamen
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	
Telefonnummer tagsüber (Angabe freiwillig!)	E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig!)

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz: Ohne Ihre Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Rechtsgrundlagen sind das Straßenverkehrsgesetz und die Fahrerlaubnisverordnung.

B Erklärung der Begleitpersonen

Der Teilnahme am „Begleiteten Fahren ab 17“ stimme ich zu. Ich stehe als Begleitperson zur Verfügung. Mir ist bekannt, dass ich als Begleitperson nur in Betracht komme, wenn ich zum Zeitpunkt der Erteilung der Fahrerlaubnis das 30. Lebensjahr vollendet habe (§ 48 a Abs. 5 Nr. 1 FeV), seit mindestens 5 Jahren im Besitz der Fahrerlaubnis der Klasse B, der (alten) Klasse 2 oder 3 bin (§ 48 a Abs. 5 Nr. 2 FeV) und für mich im Fahreignungsregister nicht mehr als 1 Punkt eingetragen ist. Ich bin damit einverstanden, dass die Stadt Hof zur Überprüfung der Voraussetzungen eine Auskunft aus dem Fahreignungsregister einholt (§ 48 a Abs. 5 Satz 2 FeV). Sind eine oder mehrere dieser Voraussetzungen nicht erfüllt, kann ich nicht als Begleitperson fungieren. Ich wurde auch darauf hingewiesen, dass ich die Inhaberin / den Inhaber der Prüfbescheinigung nicht begleiten darf, wenn ich 0,25 mg/l oder mehr Alkohol in der Atemluft oder 0,5 Promille oder mehr Alkohol im Blut oder eine Alkoholmenge im Körper habe, die zu einer solchen Atem- oder Blutalkoholkonzentration führt oder, wenn ich unter der Wirkung eines in der Anlage zu § 24 a StVG genannten berauschenden Mittels (Drogen) stehe.

1. Begleitperson:

Nachname und ggf. abweichender Geburtsname		Vornamen	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			
Fahrerlaubnisklasse(n)	Ausstellende Behörde	Führerschein Nr.	
Ort, Datum		Unterschrift	

2. Begleitperson:

Nachname und ggf. abweichender Geburtsname		Vornamen	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			
Fahrerlaubnisklasse(n)	Ausstellende Behörde	Führerschein Nr.	
Ort, Datum		Unterschrift	

3. Begleitperson:

Nachname und ggf. abweichender Geburtsname		Vornamen	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			
Fahrerlaubnisklasse(n)	Ausstellende Behörde	Führerschein Nr.	
Ort, Datum		Unterschrift	

4. Begleitperson:

Nachname und ggf. abweichender Geburtsname		Vornamen	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			
Fahrerlaubnisklasse(n)	Ausstellende Behörde	Führerschein Nr.	
Ort, Datum		Unterschrift	

Für weitere Begleitpersonen bitte Beiblatt verwenden!

Dem Antrag muss beigelegt werden:

- Kopie eines gültigen Ausweisdokuments (Vorder- und Rückseite) für alle Begleitpersonen
- Kopie des Führerscheins (Vorder- und Rückseite) aller Begleitpersonen

- Aktuelle „Karteikartenabschrift“ (nicht notwendig, wenn der Führerschein von der Stadt Hof ausgestellt wurde oder bereits ein Kartenführerschein vorhanden ist). Die Karteikartenabschrift erhalten Sie von der Behörde die den Führerschein ausgestellt hat.

C Einverständniserklärung der / des gesetzlichen Vertreter(s)

Dem vorstehenden Antrag sowie der Teilnahme am „Begleiteten Fahren ab 17“ stimme(n) ich/wir zu. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die oben genannten Personen (ggf. weitere auf Beiblatt) als Begleitpersonen in die Prüfungsbescheinigung gem. § 48a Abs. 3 FeV eingetragen werden.

Unterschriften aller gesetzlichen Vertreter und ggf. Sorgerechtsnachweis sind erforderlich. Die Kopie eines gültigen Ausweisdokuments ist beizufügen.

Gesetzlicher Vertreter:

weiterer gesetzlicher Vertreter:

Name, Vornamen	
geb. am	in
Straße, Haus Nr., PLZ, Ort	
Ort, Datum	
Unterschrift	

Name, Vornamen	
geb. am	in
Straße, Haus Nr., PLZ, Ort	
Ort, Datum	
Unterschrift	

D Von der Behörde auszufüllen

Begleitperson	mind. 30 Jahre	FAER (max. 1 P.)	Kopie Ausweis	Kopie FS	geeignet
Nr. 1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nr. 2	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nr. 3	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nr. 4	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nr. 5	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nr. 6	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sachbearbeiter: _____

Vermerke:
