

Absender Name, Vorname Straße, Nr. PLZ Ort	Eingangsvermerk/-stempel
	Aktenzeichen
	Datum

## Modellversuch "AM 15" Beiblatt zum Antrag auf Erteilung der Fahrerlaubnis

### Antragstellerin / Antragsteller

---

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift

Ich beantrage die Ausfertigung eines Kartenführerscheines zum Zeitpunkt der Vollendung des 16. Lebensjahres / und die Übersendung des Kartenführerscheines im Direktversand.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

### Zustimmung der gesetzlichen Vertreter:

1. Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift

---



---

2. Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift

---



---

Ich bin damit einverstanden, dass der Antragsteller am Modellversuch "AM 15" teilnimmt und stimme gemäß § 74 Abs. 2 Fahrerlaubnisverordnung (FeV) zu.

1. Gesetzlicher Vertreter:

Ort, Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

2. Gesetzlicher Vertreter:

Ort, Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter