



## Zustimmungserklärung

Ich / Wir stimmen dem **Antrag auf Erteilung der Fahrerlaubnis Klasse \_\_\_\_\_** zu.

**Bitte Ausweise oder Reisepässe der Eltern (Original oder Kopie) mitbringen.**

Antragsteller / in	
Familienname	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	

\_\_\_\_\_  
Name, ggf. Geburtsname des Elternteil /  
gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
Name, ggf. Geburtsname des Elternteil /  
gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
**Datum und Unterschrift des  
Elternteil / gesetzlicher Vertreter**

\_\_\_\_\_  
**Datum und Unterschrift des  
Elternteil / gesetzlicher Vertreter**