

Zusatzantrag – auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Mindestalter für den Erwerb der Klasse AM ab 15 Jahren



Landratsamt Ebersberg, Fahrerlaubnisbehörde, Kolpingstraße 1, 85560 Ebersberg
Informationen finden Sie auf unserer Internet-Seite unter www.lra-ebe.de

© RB 10/2020

FAHRERLAUBNISBEWERBER:

Ich beantrage gem. § 74 Abs. 1 und 2 FeV die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 74 Abs. 1 und 2 FeV i.V. mit § 10 FeV vom Mindestalter von 16 Jahren für den Erwerb einer Fahrerlaubnis der Klasse AM mit dem Geltungsbereich/Fahrtweg:

Der individuelle Bedarf für die Erteilung der beantragten Ausnahmegenehmigung in der Person des Antragstellers ergibt sich aus Folgendem (Nachweise bitte beilegen):

Fahrerlaubnisbewerber/Antragsteller:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr.)	Telefon
e-mail	Unterschrift des Bewerbers

SORGEBERECHTIGTE:

Name, Vorname
Anschrift
Name, Vorname
Anschrift

ERKLÄRUNG DES/DER SORGEBERECHTIGTEN:

Hiermit bestätige ich, dass der Antragsteller/die Antragstellerin die zum Führen eines Kraftfahrzeuges der Fahrerlaubnisklasse AM erforderliche **Verkehrsreife** besitzt. Pubertätsbedingte Reifeverzögerungen bestehen nicht. Mir ist bekannt, dass die körperliche und geistige Eignung, insbesondere eine hinreichende Verkehrsreife, die Voraussetzung zur sicheren Teilnahme am öffentlichen Straßenverkehr ist und meine diesbezügliche Einschätzung der Ausnahmegenehmigung entscheidungserheblich zugrunde gelegt wird. Sollten sich meine Angaben als unzutreffend erweisen, ist die Fahrerlaubnisbehörde berechtigt, die erteilte Ausnahmegenehmigung zu widerrufen.

Hiermit erkläre ich meine **Zustimmung** für die Erteilung einer Ausnahme vom gesetzlichen Mindestalter bei Erteilung der Fahrerlaubnis Klasse AM nach § 74 Abs. 2 FeV, § 107 BGB.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass die zuständige **Kraftfahrzeugversicherung** vor erstmaliger Nutzung des Kraftfahrzeuges unter Inanspruchnahme d. Ausnahmegenehmigung **schriftlich informiert** werden muss.

Datum	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten
-------	--

Datum	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten
-------	--