

**Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 74 Abs. 1 und 2 i. V. m. § 10 FeV vom Mindestalter von 16 Jahren für den Erwerb einer Fahrerlaubnis der Klasse AM**

*Diese Seite ist vom Antragsteller/von der Antragstellerin vollständig auszufüllen.*

Antragsteller/-in	Erlaubnis- und Genehmigungsbehörde
_____ (Geburtstag)	_____
_____ (wohnhaft)	_____
Telefon-Nummer: _____	Aktenzeichen: _____
E-Mail-Adresse: _____	
Sorgeberechtigte:	
_____	
_____	

Ich beantrage gem. § 74 Abs. 1 und 2 i. V. m. § 10 FeV eine

- Ausnahmegenehmigung** vom Erfordernis des Mindestalters von 16 Jahren für den Erwerb einer Fahrerlaubnis der Klasse AM

mit dem **Geltungsbereich/Fahrtweg**

- \_\_\_\_\_ (individuell)
- deutschlandweit

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Erklärungen des/r Sorgeberechtigten:

**Hiermit bestätige ich, dass der Antragsteller/die Antragstellerin die zum Führen eines Kraftfahrzeugs 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 nach § 74 Abs. 2 FeV, § 107 BGB.

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

---

Unterschrift(en) der/des Sorgeberechtigten