

Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung

von Bewerbern um die Erteilung oder Verlängerung einer Fahrerlaubnis der Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E oder der Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung für Taxen, Mietwagen, Krankenkraftwagen oder Personenkraftwagen im Linienverkehr oder bei gewerbsmäßigen Ausflugsfahrten oder Ferienziel-Reisen nach § 11 Abs. 9 und § 48 Abs. 4 und 5 der Fahrerlaubnis-Verordnung

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Teil I (verbleibt beim Arzt)

1. Personalien des Bewerbers

Nachname		Vorname	
Straße Hausnummer		PLZ Ort	
Geburtsdatum	Geburtsort		

2. Hinweis für den untersuchenden Arzt

Die Bescheinigung nach Teil II soll der Fahrerlaubnisbehörde vor Erteilung der Fahrerlaubnis Kenntnisse darüber verschaffen, ob bei dem Bewerber Beeinträchtigungen des körperlichen oder geistigen Leistungsvermögens vorliegen, die Bedenken gegen seine Eignung zum Führen von Kraftfahrzeugen begründen und gegebenenfalls Anlass für eine weitergehende Untersuchung vor Erteilung der Fahrerlaubnis geben.

Hierfür reicht in der Regel eine orientierende Untersuchung (sogenanntes "screening") der im folgenden genannten Bereiche aus; in Zweifelsfällen ist die Konsultation anderer Ärzte nicht ausgeschlossen.

3. Vorgeschichte

keine die Fahrfähigkeit einschränkende Krankheiten oder Unfälle durchgemacht	Falls ja, welche:

4. Daten

Größe	cm	Gewicht	kg
RR	/ mmHg	Puls	Schläge pro Minute
Urin E	Z	Sed	Flüstersprache: R m L m

Landratsamt Kitzingen

Landratsamt Kitzingen

5. Allgemeiner Gesundheitszustand

gut	Falls nicht ausreichend, nähere Erläuterung:

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

6. Körperbehinderungen

keine die Fahrtüchtigkeit einschränkende Behinderung	Falls ja, welche:

7. Herz / Kreislauf

keine Anzeichen für Herz / Kreislaufstörungen	Falls ja, welche:

8. Blut

keine Anzeichen einer schweren Bluterkrankung	Falls ja, welche:

Landratsamt Kitzingen

9. Erkrankungen der Niere

keine Anzeichen einer schweren Insuffizienz	Falls ja, welche:

10. Endokrine Störungen

keine Anzeichen einer Zuckerkrankheit	
Zuckerkrankheit - falls bekannt:	mit Insulinbehandlung ohne Insulinbehandlung
keine Anzeichen für sonstige endokrine Störungen	Falls ja, welche:

Landratsamt Kitzingen

11. Nervensystem

keine Anzeichen für Störungen	Falls ja, welche:

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

12. Psychische Erkrankungen / Sucht (Alkohol, Drogen, Arzneimittel)

keine Anzeichen einer Geistes- oder Suchterkrankung	Falls ja, welche:

13. Gehör

keine Anzeichen für eine schwere Störung des Hörvermögens	Falls ja, welche:

14. Erkrankungen mit erhöhter Tagesschläfrigkeit (z.B. Schlafstörungen)

keine Anzeichen für eine Erkrankung mit erhöhter Tagesschläfrigkeit	Falls ja, welche:

Landratsamt Kitzingen

Landratsamt Kitzingen

Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung

von Bewerbern um die Erteilung oder Verlängerung einer Fahrerlaubnis der Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E oder der Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung für Taxen, Mietwagen, Krankenkraftwagen oder Personenkraftwagen im Linienverkehr oder bei gewerbsmäßigen Ausflugsfahrten oder Ferienzeiel-Reisen nach § 11 Abs. 9 und § 48 Abs. 4 und 5 der Fahrerlaubnis-Verordnung

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Teil II (dem Bewerber auszuhändigen)

Aufgrund der Angaben des Untersuchten

Nachname		Vorname	
Straße Hausnummer		PLZ Ort	
Geburtsdatum	Geburtsort		

und der von mir in dem nach Teil I vorgesehenen Umfang erhobenen Befunden empfehle ich vor Erteilung der Fahrerlaubnis

keine weitergehende Untersuchung, da keine Beeinträchtigungen des körperlichen oder geistigen Leistungsvermögens festgestellt werden konnten

eine weitergehende Untersuchung wegen (Angabe der entsprechenden Befunde):

Landratsamt Kitzingen

--

Name und Anschrift des Arztes

Nachname		Vorname	
Straße Hausnummer		PLZ Ort	
Datum	Unterschrift		

Landratsamt Kitzingen