

Anlage

zum Antrag des

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

auf Erteilung der Fahrerlaubnis

Freiwillige Angabe über den Gesundheitszustand

Hinweis:

Nach § 22 Abs. 2 der Fahrerlaubnis-Verordnung hat die Fahrerlaubnisbehörde zu ermitteln, ob Bedenken an der Eignung zum Führen von Kraftfahrzeugen bestehen. Sie werden deshalb gebeten, diese Anlage wahrheitsgemäß auszufüllen. Bei späterem Bekanntwerden von Eignungsmängeln müssen Sie mit einschneidenden Maßnahmen, die erhebliche Kosten nach sich ziehen können, rechnen.

Bei mir liegt eine

1. Schwerhörigkeit/Gehörlosigkeit/Gleichgewichtsstörung ja nein
 2. Bewegungsbehinderung (z. B. von Gliedmaßen) ja nein
 3. Herz- und/oder Gefäßkrankheit (z. B. hoher Blutdruck) ja nein
 4. Zuckerkrankheit ja nein
 5. Krankheit des Nervensystems (z. B. Störungen der Hirntätigkeit) ja nein
 6. psychische (geistige) Störung (z. B. Psychose) ja nein
 7. Nierenerkrankung (z. B. Niereninsuffizienz) ja nein
- vor.
8. Ich bin bzw. war wegen einer Suchtkrankheit
 - Konsum von Alkohol ja nein
 - Konsum von Betäubungsmitteln, Missbrauch anderer psychoaktiv wirkender Stoffe oder Arzneimittel ja neinin ambulanter / stationärer Behandlung.
 9. Sonstige mögliche eignungsrelevante Erkrankung/Einschränkung:

Ort und Datum

Unterschrift

Freiwillige Angaben Gesundheit