Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung

(Anlage 6 Nr. 2.1 der Fahrerlaubnis-Verordnung)

Teil 2 (dem Bewerber auszuhändigen)

Schlosspraxis Dres. Schlünzen
BETRIEBSARZT • ARBEITSMEDIZIN • VERKEHRSMEDIZIN

Dr. med. Heinz-Jörg Schlünzen
Facharzt für Allgemeinmedizin
Naturheilverfahren • Ernährungsmedizin • Betriebsmedizin

Dr. med. Jeannie-Manon Schlünzen
Fachärztin für Allgemeinmedizin • Ernährungsmedizin

Schloss Str. 16 / Schloss Hagen • 24253 Probsteierhagen
Tel.: 04348 91 71 0 • Fax: 04348 91 71 30
info@schlosspraxis.net • www.schlosspraxis.net

1. Angaben über den untersuchenden Arzt

Dr. med. Heinz-Jörg Schlünzen
Scchloßstr. 16 (Schloß Hagen), 24253 Probsteierhagen

Facharztbezeichnung

Facharzt für Betriebsmedizin

---

2. Personalien des Bewerbers

..... Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum

..... **Adresse** Straße und Hausnummer ..... PLZ / Ort

..... Geburtsort ..... Ausweis-Nummer

3. Untersuchungsbefund vom ..... **über: Zentrale Tagessehschärfe nach DIN 58220**

..... Farbsehen

..... Gesichtsfeld

..... Stereosehen

..... Kontrast- und Dämmerungssehen

Auf Grund der oben angeführten Untersuchung wurde die Anforderung nach Anlage 6 Nr 2.1 der Fahrerlaubnisverordnung

☐ erreicht, ohne Sehhilfe ☐ ereicht, mit Sehhilfe ☐ nicht erreicht

Eine augenärztliche Zusatzuntersuchung nach Anlage 6 Nr 2.2 der Faherlaubnisverordnung ist erforderlich:

☐ Ja ☐ Nein

Das Zeugnis ist 5 Jahre gültig. Die Identität des Untersuchten wurde geprüft.

..... Ort ..... Datum ..... Stempel und Unterschrift