



Gem. § 2 Abs. 6 StVG hat der/die Fahrerlaubnisinhaber/in nachzuweisen, dass er die notwendigen körperlichen und geistigen Anforderungen zum Führen von Kraftfahrzeugen erfüllt. Deshalb werden Sie gebeten, die nachfolgenden Fragen zu beantworten. Ihre Angaben werden von der Fahrerlaubnisbehörde vertraulich behandelt und nur zum Zwecke der Fahrerlaubniserteilung verwendet. Es steht Ihnen frei, den ausgefüllten Bogen in einem verschlossenen Umschlag dem Antrag beizufügen.

### Angaben über den Gesundheitszustand

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒

	Ja	Nein
<p><b>I. Rumpf und Gliedmaßen</b></p> <p>1. Fehlen Ihnen Gliedmaßen (z.B. rechte Hand, linker Arm usw.)</p> <p>2. Sind bei Ihnen Arme, Beine, Rumpf, Wirbelsäule verletzt, gelähmt oder versteift? Ggf. worin besteht die Bewegungsbehinderung?</p>		
<p><b>II. Innere Organe</b></p> <p>1. Leiden Sie an einer Zuckerkrankheit, die ständig a) Einspritzungen b) Einnahme von Tabletten erforderlich macht?</p> <p>2. Stehen Sie wegen eines anderen organischen Leidens (z.B. Herz-, Nieren-, Blutgefäß- erkrankungen, auch Bluthochdruck) ständig in ärztlicher Behandlung? Ggf. wegen welcher?</p>		
<p><b>III. Gehirn und Nervensystem</b></p> <p>1. Haben Sie eine Hirnverletzung erlitten oder sich einer Hirnoperation unterziehen müssen?</p> <p>2. Sind Sie wegen nervlicher oder geistiger Erkrankung in einer Krankenanstalt, einem Krankenhaus oder einem Sanatorium behandelt worden? Ggf. wann?</p> <p>3. Leiden oder litten Sie unter a) epileptischen Anfällen? b) Ohnmachtsanfällen? c) Bewusstseinsstörungen?</p> <p>4. Haben Sie Gleichgewichtsstörungen oder häufige Schwindelzustände?</p>		
<p><b>IV. Hörvermögen</b></p> <p>Sind Sie gehörlos oder schwerhörig? Tragen Sie ein Hörgerät?</p>		
<p><b>V. Sonstiges</b></p> <p>Leiden oder litten Sie unter einer Suchterkrankung (Arzneimittel-, Alkoholmissbrauch, Rauschgiftmittelgenuss)? Sind oder waren Sie in ärztlicher Behandlung oder haben Sie sich deshalb einer Entziehungskur unterzogen? Art der Sucht und Zeitraum der Behandlung:</p>		

Ich versichere, dass meine Angaben zu vorstehenden Fragen der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass eine aufgrund falscher Angabe erteilte Fahrerlaubnis entzogen werden kann.

....., den .....

(Ort) (Datum, Unterschrift)