An das

Amt der Vorarlberger Landesregierung

Abteilung Verkehrsrecht

Römerstraße 22

6900 Bregenz

E-Mail: verkehrsrecht@vorarlberg.at

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname / frühere Nachnamen | Geburtsdatum |
| Vorname(n)  | Staatsbürgerschaft |
| Wohnanschrift: PLZ, Gemeinde | Straße, Hausnummer |
| Telefonnummer | E-Mailadresse (wichtig – Schriftverkehr per Mail) |

Ich ersuche gemäß §34 Führerscheingesetz um die Bestellung zum/zur sachverständigen Arzt/Ärztin zur Begutachtung der gesundheitlichen Eignung von Bewerberinnen und Bewerbern um eine Lenkberechtigung.

Die Führerscheinuntersuchungen werden von mir an folgender Adresse (Berufssitz/e) durchgeführt:


PLZ, Ort, Straße

erforderliche Beilagen:

[ ]  Bestätigung über Teilnahme an einer verkehrsmedizinischen Schulung im Ausmaß von 12 Stunden

[ ]  Nachweis einer EWR-Staatsbürgerschaft (Kopie Reisepass ausreichend)

[ ]  beidseitige Kopie des gültigen B-Führerscheins (bei nicht österreichischer Lenkberechtigung zusätzlich Bestätigung über Gültigkeit der Lenkberechtigung der Ausstellungsbehörde)

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift