

# Fahrerlaubnis - Verordnung (FeV)

---

## Muster

---

### 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

### Teil II (dem Bewerber auszuhändigen)

#### Aufgrund der Angaben des Untersuchten

Familienname, Vorname \_\_\_\_\_

Tag der Geburt \_\_\_\_\_

Ort der Geburt \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

und der von mir in dem nach Teil I vorgesehenen Umfang erhobenen Befunde 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):

---

---

---

---

Name **und** Anschrift des Arztes

Datum **und** Unterschrift

---

---

# Fahrerlaubnis-Verordnung (FeV)

## Muster

### 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

#### Teil I (verbleibt beim Arzt)

##### 1. Personalien des Bewerbers

Familienname, Vorname \_\_\_\_\_  
Tag der Geburt \_\_\_\_\_  
Ort der Geburt \_\_\_\_\_  
Wohnort \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

##### 2. Hinweise für den untersuchenden Arzt:

Die Bescheinigung nach Teil II soll der Fahrerlaubnisbehörde vor Erteilung der Fahrerlaubnisbehörde 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

- eine die Fahrfähigkeit einschränkende Krankheiten oder Unfälle durchgemacht  
 Falls ja, welche

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

##### 4. Daten

Größe \_\_\_\_\_ (cm) \_\_\_\_\_ (Gewicht) \_\_\_\_\_ (kg)

RR \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg Puls \_\_\_\_\_ Schläge in der Minute

Urin E \_\_\_\_\_ Z \_\_\_\_\_ Sed

Flüstersprache R \_\_\_\_\_ M L \_\_\_\_\_ m

##### 5. Allgemeiner Gesundheitszustand

- gut  
 Falls nicht ausreichend, nähere Erläuterung:

\_\_\_\_\_

6. **Körperbehinderungen**  
 keine die Fahrfähigkeit einschränkende Behinderung  
 Falls ja, welche:  

---

---

7. **Herz/Kreislauf**  
 keine Anzeichen für Herz/Kreislaufstörungen  
 Falls ja, welche:  

---

---

8. **Blut**  
 keine Anzeichen einer Bluterkrankung  
 Falls ja, welche:  

---

---

9. **Erkrankungen der Niere**  
 keine Anzeichen einer schweren Insuffizienz  
 Falls ja, welche:  

---

---

10. **Endokrine Störungen**  
 keine Anzeichen einer Zuckerkrankheit  
 Zuckerkrankheit – falls bekannt: mit/ohne Insulinbehandlung  
 keine Anzeichen für sonstige endokrine Störungen  
 Falls ja, welche:  

---

---

11. **Nervensystem**  
 keine Anzeichen für Störungen  
 Falls ja, welche:  

---

---

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 Erkrankung mit erhöhter Tagesschläfrigkeit  
 Falls ja, welche:  

---

---