

**Anlage zum Antrag auf Erteilung einer Fahrerlaubnis**

_____	_____	_____	_____
(Name)	(Vorname)	(Geb.-dat.)	(Geburtsort)

**Angaben 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 Bekannt werden von Eignungsmängeln müssen Sie mit einschneidenden Maßnahmen, die erheblichen Kosten nach sich ziehen können, rechnen.

Bei mir liegt eine

- 1) Schwerhörigkeit/Gehörlosigkeit/Gleichgewichtsstörung.....  ja  nein
- 2) Bewegungsbehinderung (z. B. von Gliedmaßen).....  ja  nein  
(bei Ja: Worin besteht die Bewegungsbehinderung ?)  
\_\_\_\_\_
- 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  nein

in  ambulanter  stationärer \*) Behandlung. \*) zutreffendes bitte ankreuzen

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)