

# Ärztliches Gutachten

*Der/die Antragsteller/in*

*besitzt die geistige und körperliche Eignung zur Führung eines Fahrzeuges der beantragten Kategorie und weist das hierfür ausreichende Hör-, Seh- und Farbunterscheidungsvermögen auf.*

Sehvermögen: .....

Farbensinn: .....

Hörvermögen: .....

## **Bedingungen:**

*Tragen eines passenden Sehbehelfs*

.....  
.....  
.....

.....  
Unterschrift und Stampiglie  
des untersuchenden Arztes