

Zuständige Stelle:

Stadtverwaltung Suhl
Ordnungs- und Bürgeramt
Friedrich-König-Straße 42
98527 Suhl

Gesundheitsfragebogen

Die Fahrerlaubnisbehörden müssen nach § 2 Straßenverkehrsgesetz (StVG) i.V.m. § 46 Fahrerlaubnisverordnung (FeV) unter anderem prüfen, ob Bedenken gegen die gesundheitliche Eignung des Antragstellers bestehen.

Ihre Angaben auf diesem Fragebogen sind jedoch freiwillig (§ 26 Abs. 2 ThVwVfG). Bei Bedenken gegen Ihre gesundheitliche Eignung kann allerdings die Vorlage eines amts- oder fachärztlichen Gutachtens gefordert werden (§ 11 Abs. 2 FeV).

Name, Vorname

Geburtsdatum

Fehlen Ihnen Gliedmaßen?

Nein Ja

Sind Arme, Beine, Rumpf oder Wirbelsäule verletzt, gelähmt oder versteift?

Nein Ja

Leiden Sie an einer Zuckerkrankheit?

Nein Ja

Stehen Sie wegen eines anderen organischen Leidens ständig in ärztlicher Behandlung (z.B. Herz-, Nieren-, Leber- oder Blutgefäßerkrankungen, Bluthochdruck oder sonstiges)?

Nein Ja

Haben Sie eine Hirnverletzung erlitten oder sich einer Hirnoperation unterziehen müssen?

Nein Ja

Sind Sie wegen nervlicher oder geistiger Erkrankungen in einer Krankenanstalt, einem Krankenhaus oder einem Sanatorium behandelt worden?

Nein Ja

Leiden oder litten Sie an epileptischen Anfällen?

Nein Ja

Leiden oder litten Sie an Ohnmachtsanfällen?

Nein Ja

Leiden oder litten Sie an Bewusstseinsstörungen?

Nein Ja

Haben Sie Gleichgewichtsstörungen oder häufige Schwindelzustände?

Nein Ja

Sind Sie gehörlos oder schwerhörig?

Nein Ja

Tragen Sie ein Hörgerät?

Nein Ja

Sind oder waren Sie wegen einer Suchtkrankheit (Arzneimittel, Alkoholmissbrauch, Rauschgiftgenuss) in ärztlicher Behandlung oder haben Sie deswegen eine Entziehungskur gemacht?

Nein Ja

Leiden oder litten Sie an Tagesschläfrigkeit?

Nein Ja

An welchen sonstigen Erkrankungen leiden Sie?

Ort, Datum

Unterschrift