

Amtlich anerkannte Sehteststelle

Sehtest-Bescheinigung

von Bewerbern um die Erteilung einer Fahrerlaubnis der Klassen AM, A1, A2, A, B, BE, L oder T

Nummer

Angaben zum Bewerber

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
<input type="checkbox"/> Identität nachgewiesen durch	Ausweisdokument	
	Nummer	

Der Sehtest wurde durchgeführt

- ohne Sehhilfe
- mit Sehhilfe

Ergebnis des Sehtests

Die entsprechende zentrale Tages-Sehschärfe beträgt:

rechts	links
0,7 oder mehr	weniger
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Der Sehtest

- ist bestanden
- ist nicht bestanden
- Sonstige Zweifel an ausreichendem Sehvermögen gemäß Anlage 6 der Fahrerlaubnis-Verordnung

Art der Zweifel

Ist der Sehtest bestanden, so fügen Sie bitte diese Bescheinigung dem Antrag auf Erteilung der Fahrerlaubnis bei; die Bescheinigung bleibt zwei Jahre gültig. Ist der Sehtest nicht bestanden oder trotz Sehhilfe oder verbesserter Sehhilfe erneut nicht bestanden oder bestehen sonst Zweifel am ausreichenden Sehvermögen, so müssen Sie eine augenärztliche Untersuchung durchführen lassen (§ 12 Absatz 5 der Fahrerlaubnis-Verordnung).

Ort, Datum

Unterschrift des Sehtesters