

Absender: (Adresse Ordination sowie Wohnadresse)

Adresse Ordination (Stempel):

.....

Wohnadresse:

.....

An das
Amt der Steiermärkischen Landesregierung
Abteilung 16 - Verkehr und Landeshochbau
Verkehrsbehörde
Stempfergasse 7
8010 Graz

Betrifft: **Bestellung zum sachverständigen Arzt**
gemäß § 34 Führerscheingesetz

Gemäß § 34 FSG und § 22 FSG-GV ersuche ich um Bestellung zum sachverständigen Arzt zur Begutachtung der gesundheitlichen Eignung von Bewerbern um eine Lenkerberechtigung.

Die Untersuchung wird von mir an folgendem Berufssitz/folgenden Berufssitzen (im Sinne des § 45 Ärztegesetz 1998 i.d.g.F.) durchgeführt:

.....

.....

(Adresse)

Dem Ansuchen sind folgende Beilagen in Fotokopie angeschlossen:

- 1.) Führerschein
- 2.) Staatsbürgerschaftsnachweis
- 3.) Diplom betreffend Physikatsprüfung **oder**
Teilnahmebestätigung über die verkehrsmedizinische Schulung für sachverständige Ärzte
- 4.) Nachweis der Eintragung in die Ärzteliste

.....

(Datum)

.....

(Stempel)

.....

(Unterschrift)