

Register-Nr.: _____
(Bitte ausfüllen, wenn bekannt)

Motorfahrzeugkontrolle
Medizinische Kontrolle
Gurzelenstrasse 3
4512 Bellach

Ärztlicher Zwischenbericht / Fristverlängerung

Die ärztliche Fahreignungsuntersuchung von Herrn/Frau

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Strasse:	
PLZ/Wohnort:	

verzögert sich, weil zusätzliche medizinische Abklärungen notwendig sind.

Der Arztbericht wird zugestellt bis spätestens: _____

<p>Während der Dauer der ärztlichen Fahreignungsabklärungen * muss der Führerausweis aus Gründen der Verkehrssicherheit vorsorglich entzogen werden.</p>	<p>für alle Führerausweiskategorien für die Kategorien der 1. Gruppe für die Kategorien der 2. Gruppe</p>
---	---

<p>Während der Dauer der ärztlichen Fahreignungsabklärungen kann die Person sämtliche * Motorfahrzeuge der im Führerausweis eingetragenen Kategorien führen. Der Führerausweis kann ihr vorläufig belassen werden.</p>

*** Eines dieser zwei Felder muss angekreuzt werden.**

Bemerkungen:	Datum/Stempel/Unterschrift:
--------------	-----------------------------