

# Ärztliches Gutachten für Mitglieder militärischer Gesellschaften und Dachverbände mit militärischen Fahrberechtigungen der Hauptkategorie 930, 950, 960 oder 970 ohne zivile Führerausweiskategorien C, D, C1 oder D1

## I Für die Kontrollbehörde bestimmt (auf Mann zu tragen und auf Verlangen vorzuweisen)

Schweizerische Eidgenossenschaft

Bundesgesetz vom 19. Dezember 1958 über den Strassenverkehr

## II Ärztliche Begutachtung

der Eignung des

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Heimatgemeinde:	
(Für Ausländer: Heimatland)	
Wohnort:	Strasse:

A. als Motorfahrzeugführer der Gruppe 2

~~B. als Führer von Motorfahrrädern und Fahrzeugen, für die ein Führerausweis nicht erforderlich ist\*~~

~~C. als Verkehrsexperte\*~~

Angaben des für die Beurteilung massgebenden Befundes:

- |               |   |                      |
|---------------|---|----------------------|
| 1             | Der Bewerber ist geeignet zur Führung von Fahrzeugen                            |                      |
| <del>11</del> | <del>der 3. Gruppe (Kat. A, B, Unterkat. A1, B1, Spezialkat. F, G und M):</del> | <del>Ja*/Nein*</del> |
| 12            | der 2. Gruppe (Kat. C, Unterkat. C1, D1):                                       | Ja*/Nein*            |
| <del>13</del> | <del>der 1. Gruppe (Kat. D):</del>  | <del>Ja*/Nein*</del> |
| <del>14</del> | <del>für die ein Führerausweis nicht erforderlich ist:</del>                    | <del>Ja*/Nein*</del> |
| <del>15</del> | <del>zum berufsmässigen Personentransport:</del>                                | <del>Ja*/Nein*</del> |
| 2             | Der Bewerber ist geeignet als   |                      |
| <del>21</del> | <del>Verkehrsexperte:</del>   | <del>Ja*/Nein*</del> |

\* Zutreffendes unterstreichen.

3 Der Bewerber ist geeignet nur unter folgenden medizinisch bedingten Auflagen:

4 Wiederholung der Untersuchung alle ..... Jahre durch Vertrauensarzt\*/~~Hausarzt~~\*

5 Weitere Bemerkungen:

Ort und Datum:

Unterschrift des Arztes:

\* Zutreffendes unterstreichen.