

Anlage 3

Gesundheitsfragebogen

Antragsteller/in

Name, Vorname

Geburtsdatum

Hinweis nach § 12 (2) Datenschutzgesetz NW: Das Erfassen, Speichern und Verändern dieser personenbezogenen Daten ist nach § 12 (1) und 13 (1) DSGVO in Verbindung mit 2 StVG zulässig, da die Straßenverkehrsbehörde prüfen muss, ob Bedenken gegen die gesundheitliche Eignung des Antragstellers/der Antragstellerin bestehen.

Ihre Angaben auf diesem Fragebogen sind jedoch freiwillig (§ 26 (2) Satz 1 u. 2 VwVfG NW). Bei Bedenken gegen die gesundheitliche Eignung kann allerdings die Vorlage eines amts- oder fachärztlichen Zeugnisses gefordert werden (§ 11 FeV).

1. Fehlen Ihnen Gliedmaßen? nein ja: Welche? (z.B. rechte Hand, linker Arm)

2. Sind Arme, Beine, Rumpf oder Wirbelsäule verletzt, gelähmt oder versteift? nein ja: Worin besteht die Einschränkung?

3. Leiden Sie an Diabetes (Zuckerkrankheit)? nein ja
4. a) Liegt bei Ihnen ein anderes organisches Leiden vor? (z.B. Herz-, Nieren-, Leber- oder Blutgefäßerkrankungen, Bluthochdruck oder Sonstiges) nein ja: Welches Leiden?

- b) Falls zutreffend: Stehen oder standen Sie in ständiger ärztlicher Behandlung? nein ja: Seit wann?

5. Haben Sie eine Hirnverletzung erlitten oder sich einer Hirnoperation unterziehen müssen? nein ja: Wann?

6. Werden bzw. wurden Sie wegen nervlicher oder geistiger Erkrankung in einer Krankenanstalt, einem Krankenhaus oder einem Sanatorium behandelt? nein ja: Wann und wo?

7. Leiden oder litten Sie an epileptischen Anfällen? nein ja
8. Leiden oder litten Sie an Ohnmachtsanfällen? nein ja
9. Leiden oder litten Sie an Bewusstseinsstörungen? nein ja
10. Haben Sie Gleichgewichtsstörungen oder häufige Schwindelzustände? nein ja
11. Sind Sie gehörlos oder schwerhörig? nein ja
12. Tragen Sie ein Hörgerät? nein ja
13. Bestehen Einschränkungen des Sehvermögens? (z.B. Farben- oder Nachtblindheit) nein ja
14. Sind oder waren Sie wegen einer Suchtkrankheit (Arzneimittel-, Alkoholmißbrauch, Rauschgiftgenuss) in ärztlicher Behandlung oder haben Sie deswegen eine Entziehungskur gemacht? nein ja: Wann und wo?

Ich versichere, dass meine Angaben zu vorstehenden Fragen der Wahrheit entsprechen.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Entziehung bzw. Versagung der Fahrerlaubnis und eine Bestrafung nach sich ziehen können.

Ort, Datum

Unterschrift