



Sehtestbescheinigung

(Anlage 6 Nr. 1.1 der Fahrerlaubnis-Verordnung)

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

Angaben der amtlich anerkannten Sehteststelle

--

Personalien des Bewerbers

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Nummer des Ausweisdokumentes
Der Sehtest wurde durchgeführt ☐ mit Sehhilfe ☐ ohne Sehhilfe	

Ergebnis des Sehtests

Die entsprechende zentrale Tagessehschärfe beträgt:		
	rechts	links
0,7 oder mehr	☐	☐
weniger	☐	☐
Der Sehtest ist ☐ bestanden ☐ nicht bestanden		
Sonstige Zweifel an ausreichendem Sehvermögen gemäß Anlage 6 der Fahrerlaubnis-Verordnung		
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 Zweifel am ausreichenden Sehvermögen, so müssen Sie eine augenärztliche Untersuchung durchführen lassen (§12 Absatz 5 der Fahrerlaubnis-Verordnung).		
Ort, Datum	Unterschrift des Sehtesters	