

Amtlich anerkannte Sehteststelle

## Sehtest-Bescheinigung

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

Nummer

### Angaben zum Bewerber

|   |                 |  |
|---|-----------------|--|
| Name  |                 |  |
| Vorname   |                 |  |
| Geburtsdatum  |                 |  |
| <input type="checkbox"/> Identität nachgewiesen durch | Ausweisdokument |  |
|   | Nummer          |  |

Der Sehtest wurde durchgeführt

ohne Sehhilfe

mit Sehhilfe

### Ergebnis des Sehtests

Die entsprechende zentrale Tages-Sehschärfe beträgt:

rechts

links

0,7 oder mehr

weniger

Der Sehtest

ist bestanden

ist nicht bestanden

Sonstige Zweifel an ausreichendem Sehvermögen gemäß Anlage 6 der Fahrerlaubnis-Verordnung

Art der Zweifel

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 sonst Zweifel am ausreichenden Sehvermögen, so müssen Sie eine augenärztliche Untersuchung durchführen lassen (§ 12 Absatz 5 der Fahrerlaubnis-Verordnung).

Ort, Datum

Unterschrift des Sehtesters