

### Sehtestbescheinigung

(Anlage 6 Nummer 1.1 der Fahrerlaubnis-Verordnung)

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

Nr. \_\_\_\_\_

Amtlich anerkannte Sehteststelle:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Der Sehtest wurde durchgeführt

ohne Sehhilfe

Identität nachgewiesen

mit Sehhilfe

Ausweisdokument  
Nr.: \_\_\_\_\_

Ergebnis des Sehtests:

Die entsprechende zentrale Tagessehschärfe beträgt:	Re.	Li.	Der Sehtest
0,7 oder mehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist bestanden <input type="checkbox"/>
weniger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ist nicht bestanden <input type="checkbox"/>

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sehtesters