

**20524****Anlage 3**\_\_\_\_\_  
(Polizeibehörde/-einrichtung)\_\_\_\_\_  
(Datum)**Ärztliche Beurteilung der Kraftfahrtauglichkeit**

Herr/Frau • • • • •

(Vor- und Zuname)

geb. am

\_\_\_\_\_  
(Dienststelle)ist auf die **Eignung** zum Führen von Polizeikraftfahrzeugen ärztlich untersucht worden.**Er/Sie ist geeignet**  
**Polizeikraftfahrzeuge der Klasse**

<b>A</b>	<input type="checkbox"/>	D ausgenommen Einsatzfahrten nach § 35 oder § 38 StVO
<b>A1</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ausgenommen Einsatzfahrten nach § 35 oder § 38 StVO
<b>B</b>	<input type="checkbox"/>	D ausgenommen Einsatzfahrten nach § 35 oder § 38 StVO
<b>BE</b>	<input type="checkbox"/>	G ausgenommen Einsatzfahrten nach § 35 oder § 38 StVO
<b>C</b>	<input type="checkbox"/>	D ausgenommen Einsatzfahrten nach § 35 oder § 38 StVO
<b>C1</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ausgenommen Einsatzfahrten nach § 35 oder § 38 <b>StVO</b>
<b>CE</b>	<input type="checkbox"/>	G ausgenommen Einsatzfahrten nach § 35 oder § 38 StVO
<b>C1E</b>	<input type="checkbox"/>	D ausgenommen Einsatzfahrten nach § 35 oder § <b>38</b> StVO
<b>D</b>	<input type="checkbox"/>	G ausgenommen Einsatzfahrten nach § 35 oder § 38 StVO
<b>DE</b>	<input type="checkbox"/>	G ausgenommen Einsatzfahrten nach § 35 oder § 38 StVO
<b>D1</b>	<input type="checkbox"/>	G ausgenommen Einsatzfahrten nach § 35 oder § 38 StVO
<b>D1E</b>	<input type="checkbox"/>	G ausgenommen Einsatzfahrten nach § 35 oder § 38 <b>StVO</b>
<b>M</b>	<input type="checkbox"/>	G ausgenommen Einsatzfahrten nach § 35 <b>oder § 38</b> StVO

zu führen.

**Einschränkungen/Auflagen/Bemerkungen:**

Im Auftrag

\_\_\_\_\_  
(Polizei-Arzt)