Bescheinigung über die fachliche Eignung zur Durchführung von Sehtests nach § 67 FeV

Als mit der regelmäßigen ä	ärztlichen Aufsicht	über die D	urchführung d	es Sehtests
nach § 67 Abs. 2 Nr. 2 Fe	V betrauter Arzt be	stätige ich,	dass	

J		G	
Herr/Frau			-
geb. am			
wohnhaft			
	estimmungen und Regel veisung vertraut ist und	lungen zur Durchführung von S befähigt ist,	ehtesten und der
- 8	Sehtestgeräte einwandfr Sehteste sachgerecht du Sehtestbescheinigungen		
Gegen der	n Einsatz als Sehtester l	bestehen keine Bedenken.	
	(Ort)	,(Datum)	
(Stempel +	- Unterschrift der Ärztin	oder des Arztes)	-