

**ERMÄCHTIGUNG ZUR DURCHFÜHRUNG VON UNTERSUCHUNGEN
gemäß § 5 Abs. 4a und 5 StVO 1960**



LAND

OBERÖSTERREICH

SVD-Verk/E-38

Amt der Oö. Landesregierung

Direktion Straßenbau und Verkehr

Abteilung Verkehr

Bahnhofplatz 1

4021 Linz

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

Name des Arztes	Vorname _____ Familiename _____
Anschrift	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____ Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Ich beantrage die Ermächtigung gemäß § 1 Abs. 1 Ärztepoolverordnung (ÄpV) zur Durchführung von Untersuchungen gemäß § 5 Abs. 4a und 5 StVO 1960

für das Gebiet der Bezirke: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes

Folgende Beilagen sind angeschlossen:

Kopie des Staatsbürgerschaftsnachweises

Schulungsbestätigung

Antrag bitte senden an:

Fax: 0732/7720-211688

E-Mail: verk.post@ooe.gv.at