

Anmeldung zur Fahreignungsabklärung/Abstinenzkontrolle

Bitte legen Sie diesem Formular die letzte Verfügung und/oder das letzte Schreiben des Strassenverkehrsamtes bei.

Name/Vorname:	Geburtsdatum:
Strasse:	PLZ/Ort:
Telefonnummer:	

Anmeldung für (bitte Entsprechendes ankreuzen):

Verkehrsmedizinische Fahreignungsabklärung (Arzt Stufe 4)		<input type="checkbox"/>
Abstinenzkontrolle (Haaranalyse)	<input type="checkbox"/> Alkohol	<input type="checkbox"/> Drogen
Kurzbegutachtung aus verkehrsmedizinischer Sicht		<input type="checkbox"/>
Kontrollbegutachtung aus verkehrsmedizinischer Sicht		<input type="checkbox"/>
Urinkontrollen / Blutanalysen (zum Nachweis einer Cannabisabstinenz)		<input type="checkbox"/>

Nach Eingang der Anmeldung und der Verfügung des Strassenverkehrsamtes erhalten Sie einen Einzahlungsschein zur Begleichung des für Ihren Fall berechneten Kostenvorschusses. Nach Zahlungseingang werden wir Ihnen die Untersuchungstermine schriftlich mitteilen. Termine können nicht telefonisch vereinbart werden. Wir werden Ihnen den nächstmöglichen Termin schriftlich mitteilen.

Bitte beachten Sie, dass im Fall eines Rückzuges des Auftrages je nach Aufwand eine Bearbeitungsgebühr verrechnet wird.

- Ich bin mit dem Vorgehen einverstanden und ersuche Sie mich zur Untersuchung vorzumerken und mir den Einzahlungsschein für die Begutachtung zuzusenden. Ich erteile dem IFPP Langenthal die Erlaubnis zur Aktenanforderung beim zuständigen Strassenverkehrsamt nach Zahlungseingang.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Das ausgefüllte und unterzeichnete Formular sowie die Verfügung per E-Mail oder per Post an die untenstehende Adresse senden.

Institut für forensische Psychiatrie und Psychotherapie, IFPP, Wiesenstrasse 39, 4900 Langenthal,
Fax: 062 923 70 01, E-Mail: sekretariat2@ifpp.ch