



# Zeugnis

## über die augenärztliche Untersuchung des Sehvermögens (Anlage 6 Nr. 2.2 der Fahrerlaubnis-Verordnung = FeV)

von Bewerbern/Bewerberinnen um die Erteilung oder Verlängerung einer Fahrerlaubnis der Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E oder die Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung für Taxen, Mietwagen, Krankenkraftwagen oder Personenkraftwagen im Linienverkehr oder bei gewerbsmäßigen Ausflugsfahrten oder Ferienziel-Reisen nach § 12 Abs. 6, § 48 Abs. 4 Nr. 4 und Abs. 5 Nr. 2 der Fahrerlaubnis-Verordnung

### 1. Name und Anschrift des Augenarztes/der Augenärztin

|                             |                         |                            |     |
|-----------------------------|-------------------------|----------------------------|-----|
| Name                        |                         | Vorname                    |     |
| Straße                      | Hausnummer              | PLZ                        | Ort |
| Telefon (Angabe freiwillig) | Fax (Angabe freiwillig) | E-Mail (Angabe freiwillig) |     |

### 2. Personalien des Bewerbers/der Bewerberin

|                            |            |                             |                         |                           |
|----------------------------|------------|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Familiename                |            | Vorname/n                   |                         | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| PLZ                        | Ort        | Geburtsort                  |                         |                           |
| Straße                     | Hausnummer | Telefon (Angabe freiwillig) | Fax (Angabe freiwillig) |                           |
| E-Mail (Angabe freiwillig) |            |                             |                         |                           |

### 3. Untersuchungsbefund

|  |  |
|--|--|
| Datum der Untersuchung (TT.MM.JJJJ)    |  |
| Zentrale Tagesehschärfe nach DIN 58220 |  |
| Farbensehen                            |  |
| Gesichtsfeld                           |  |
| Beweglichkeit                          |  |

Aufgrund der oben angeführten Untersuchung wurden die Anforderungen nach Anlage 6 Nr. 2.2 der Fahrerlaubnis-Verordnung

- erreicht, ohne Sehhilfe  
 erreicht, mit Sehhilfe  
 nicht erreicht

Auflagen/Beschränkungen erforderlich

- nein  
 ja

## Anforderungen an das Sehvermögen

1. Klassen A, A1, B, BE, M, L und T
  - 1.1 Sehtest (§ 12 Abs. 2)  
Der Sehtest (§ 12 Abs. 2) ist bestanden, wenn die zentrale Tagessehschärfe mit oder ohne Sehhilfen mindestens beträgt: 0,7/0,7.  
Über den Sehtest ist eine Sehtestbescheinigung nach § 12 Abs. 3 zu erstellen.
  - 1.2 Augenärztliche Untersuchung (§ 12 Abs. 5)  
Besteht der Bewerber den Sehtest nicht, ist eine augenärztliche Untersuchung erforderlich. Es müssen folgende Mindestanforderungen erfüllt sein:
    - 1.2.1 Zentrale Tagessehschärfe  
Fehlsichtigkeiten müssen - soweit möglich und verträglich - korrigiert werden.  
Dabei dürfen folgende Sehschärfenwerte nicht unterschritten werden:  
Bei Beidäugigkeit:  
Sehschärfe des besseren Auges oder beidäugige Gesamtschärfe: 0,5,  
Sehschärfe des schlechteren Auges: 0,2.  
Bei Einäugigkeit (d.h. Sehschärfe des schlechteren Auges unter 0,2): 0,6.
    - 1.2.2 Übrige Sehfunktionen  
**Gesichtsfeld:** Normales Gesichtsfeld eines Auges oder ein gleichwertiges beidäugiges Gesichtsfeld mit einem horizontalen Durchmesser von mindestens 120 Grad, insbesondere muss das zentrale Gesichtsfeld bis 30 Grad normal sein. Insgesamt sollte das Gesichtsfeld jedes Auges an mindestens 100 Orten geprüft werden. Ergeben sich unklare Defekte oder steht nicht zweifelsfrei fest, dass die Mindestanforderungen erfüllt werden, so hat eine Nachprüfung an einem manuellen Perimeter nach Goldmann mit der Marke III/4 zu erfolgen.  
**Beweglichkeit:** Bei Beidäugigkeit sind Augenzittern sowie Schielen ohne Doppelsehen in zentralem Blickfeld bei normaler Kopfhaltung zulässig.  
Doppelsehen außerhalb eines zentralen Blickfeldbereichs von 20 Grad im Durchmesser ist zulässig.  
Bei Einigkeit normale Beweglichkeit des funktionstüchtigen Auges.
2. Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E und Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung (§ 12 Abs. 6, § 48 Abs. 4 Nr. 4 und Abs. 5 Nr. 2) Bewerber um die Erteilung oder Verlängerung der Fahrerlaubnis müssen die nachfolgenden Mindestanforderungen an das Sehvermögen erfüllen:
  - 2.1 Untersuchung durch einen Augenarzt, einen Arzt mit der Gebietsbezeichnung "Arbeitsmedizin", einen Arzt mit der Zusatzbezeichnung "Betriebsmedizin", einen Arzt bei einer Begutachtungsstelle für Fahreignung, einen Arzt des Gesundheitsamtes oder einen anderen Arzt der öffentlichen Verwaltung.  
Über die Untersuchung ist eine Bescheinigung gemäß dieses Formulars zu erstellen.
    - 2.1.1 Zentrale Tagessehschärfe  
Feststellung unter Einhaltung der DIN 58220, Ausgabe Januar 1997.  
Fehlsichtigkeiten müssen - soweit möglich und verträglich - korrigiert werden:  
Sehschärfe des besseren Auges oder beidäugige Gesamtschärfe: 1,0,  
Sehschärfe des schlechteren Auges: 0,8.  
Die Korrektur mit Gläsern von mehr als plus 8,0 Dioptrien (sphärisches Äquivalent) ist nicht zulässig; dies gilt nicht für intraokulare Linsen oder Kontaktlinsen.
    - 2.1.2 Übrige Sehfunktionen  
Normales **Farbsehen** (geprüft mit zwei unterschiedlichen Prüftafeln, beispielsweise Tafeln nach Ishihara oder Velhagen).  
Normales **Gesichtsfeld**, geprüft mit einem automatischen Halbkugelperimeter, das mit einer überschwelligeren Prüfmethode das Gesichtsfeld bis 70 Grad nach beiden Seiten und bis 30 Grad nach oben und unten untersucht. Insgesamt sollte das Gesichtsfeld jedes Auges an mindestens 100 Orten nachgeprüft werden.  
Alternativ kann eine Prüfung mit einem manuellen Perimeter nach Goldmann mit mindestens vier Prüfmarken (z.B. III/4, I/4, I/2, I/1) an jeweils mindestens 12 Orten pro Prüfmarke erfolgen.  
Normales **Stereosehen**, geprüft mit einem geeigneten Test (z.B. Random-Dot-Teste).
  - 2.2 Augenärztliche Untersuchung  
Können die Voraussetzungen bei der Untersuchung nach Nr. 2.1 nicht zweifelsfrei festgestellt werden, ist zusätzlich eine augenärztliche Untersuchung erforderlich.  
Über die Untersuchung ist ein Zeugnis gemäß dieses Formulars zu erstellen.  
Es müssen folgende Mindestanforderungen erfüllt sein:
    - 2.2.1 Zentrale Tagessehschärfe  
Fehlsichtigkeiten müssen - soweit möglich und verträglich - korrigiert werden.  
Dabei dürfen folgende Werte nicht unterschritten werden:  
Sehschärfe des besseren Auges oder beidäugige Gesamtschärfe: 0,8,  
Sehschärfe des schlechteren Auges: 0,5.  
Werden diese Werte nur mit Korrektur erreicht, soll die Sehschärfe ohne Korrektur auf keinem Auge weniger als 0,05 betragen. Die Korrektur mit Gläsern von mehr als plus 8,0 Dioptrien (sphärisches Äquivalent) ist nicht zulässig; dies gilt nicht für intraokulare Linsen oder Kontaktlinsen.
    - 2.2.2 Übrige Sehfunktionen  
**Gesichtsfeld:** Normales Gesichtsfeld beider Augen, wenigstens normales binokulares Gesichtsfeld mit einem horizontalen Durchmesser von mindestens 140 Grad, insbesondere muss das zentrale Gesichtsfeld bis 30 Grad normal sein. Insgesamt sollte das Gesichtsfeld jedes Auges an mindestens 100 Orten geprüft werden.  
Ergeben sich unklare Defekte oder steht nicht zweifelsfrei fest, dass die Mindestanforderungen erfüllt werden, so hat eine Nachprüfung an einem manuellen Perimeter nach Goldmann mit der Marke III/4 zu erfolgen.  
**Beweglichkeit:** Ausschluss bei Doppelsehen im Gebrauchsblickfeld (d.h. 25 Grad Aufblick, 30 Grad Rechts- und Linksblick, 40 Grad Abblick).  
Ausschluss bei Schielen ohne konstantes binokulares Einfachsehen.  
**Farbsehen:** Rotblindheit oder Rotsschwäche mit einem Anomalquotienten unter 0,5 unzulässig bei den Klassen D, D1, DE, D1E und der Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung. Bei den Klassen C, C1, CE, C1E genügt Aufklärung des Betroffenen über die mögliche Gefährdung.
  - 2.2.3 Für Inhaber einer bis zum 31.12.1998 erteilten Fahrerlaubnis reichen abweichend vom Nrn. 2.2.1 und 2.2.2 folgende Mindestanforderungen an das Sehvermögen aus:
    - 2.2.3.1 Zentrale Tagessehschärfe  
Klassen C, C1, CE, C1E und Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung  
Bei Beidäugigkeit:  
Sehschärfe des besseren Auges oder beidäugige Gesamtschärfe: 0,7,  
Sehschärfe des schlechteren Auges: 0,2.  
Bei Einigkeit (d.h. Sehschärfe des schlechteren Auges unter 0,2): 0,7.  
Klassen D, D1, DE, D1E  
Bei Beidäugigkeit:  
Sehschärfe des besseren Auges oder beidäugige Gesamtschärfe: 0,7,  
Sehschärfe des schlechteren Auges: 0,5
    - 2.2.3.2 Übrige Sehfunktionen  
**Gesichtsfeld:** Normales Gesichtsfeld beider Augen, wenigstens normales binokulares Gesichtsfeld mit einem horizontalen Durchmesser von mindestens 140 Grad, insbesondere muss das zentrale Gesichtsfeld bis 30 Grad normal sein. Ergeben sich unklare Defekte oder steht nicht zweifelsfrei fest, dass die Mindestanforderungen erfüllt werden, so hat eine Nachprüfung an einem manuellen Perimeter nach Goldmann mit der Marke III/4 zu erfolgen.  
Bei zulässiger Einäugigkeit (Klassen C, C1, CE, C1E und Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung): normale Augenbeweglichkeit, kein Augenzittern.  
**Stereosehen:** Normales Stereosehen.  
Bei zulässiger Einäugigkeit (Klassen C, C1, CE, C1E und Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung): keine Anforderungen  
**Farbsehen:** Rotblindheit oder Rotsschwäche mit einem Anomalquotienten unter 0,5 unzulässig bei den Klassen D, D1, DE, D1E und der Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung. Bei den Klassen C, C1, CE und C1E genügt Aufklärung des Betroffenen über die mögliche Gefährdung.



# Zeugnis

## über die augenärztliche Untersuchung des Sehvermögens (Anlage 6 Nr. 2.2 der Fahrerlaubnis-Verordnung = FeV)

von Bewerbern/Bewerberinnen um die Erteilung oder Verlängerung einer Fahrerlaubnis der Klassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E oder die Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung für Taxen, Mietwagen, Krankenkraftwagen oder Personenkraftwagen im Linienverkehr oder bei gewerbsmäßigen Ausflugsfahrten oder Ferienziel-Reisen nach § 12 Abs. 6, § 48 Abs. 4 Nr. 4 und Abs. 5 Nr. 2 der Fahrerlaubnis-Verordnung

### 1. Name und Anschrift des Augenarztes/der Augenärztin

|                             |                         |                            |     |
|-----------------------------|-------------------------|----------------------------|-----|
| Name                        |                         | Vorname                    |     |
| Straße                      | Hausnummer              | PLZ                        | Ort |
| Telefon (Angabe freiwillig) | Fax (Angabe freiwillig) | E-Mail (Angabe freiwillig) |     |

### 2. Personalien des Bewerbers/der Bewerberin

|                            |            |                             |                         |                           |
|----------------------------|------------|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Familiename                |            | Vornamen                    |                         | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| PLZ                        | Ort        | Geburtsort                  |                         |                           |
| Straße                     | Hausnummer | Telefon (Angabe freiwillig) | Fax (Angabe freiwillig) |                           |
| E-Mail (Angabe freiwillig) |            |                             |                         |                           |

### 3. Untersuchungsbefund

|   |  |
|---|--|
| Datum der Untersuchung (TT.MM.JJJJ)     |  |
| Zentrale Tagessehschärfe nach DIN 58220 |  |
| Farbensehen                             |  |
| Gesichtsfeld                            |  |
| Beweglichkeit                           |  |

Aufgrund der oben angeführten Untersuchung wurden die Anforderungen nach Anlage 6 Nr. 2.2 der Fahrerlaubnis-Verordnung

- erreicht, ohne Sehhilfe  
 erreicht, mit Sehhilfe  
 nicht erreicht

Auflagen/Beschränkungen erforderlich

- nein  
 ja

Das Zeugnis ist 2 Jahre gültig.  
Die Identität des Untersuchten wurde geprüft.

|            |  |
|------------|--|
| Ort, Datum | Unterschrift und Stempel des Augenarztes/der Augenärztin |
|------------|--|