

**Muster für die Antragsstellung zur Bestellung zum SV-Arzt / zur SV-Ärztin
gem. § 34 FSG**

An das
Amt der Niederösterreichischen Landesregierung
Abteilung Verkehrsrecht
Landhausplatz 1/Haus 14
3109 St. Pölten

E-mail: post.ru6@noel.gv.at

**Betrifft: Bestellung zum sachverständigen Arzt / zur sachverständigen Ärztin
gem. § 34 FSG**

Sehr geehrte Damen und Herren!

Hiermit stelle ich

.....
[Titel Vorname Nachname]

.....
[Adresse Ordinationssitz]

ein **Ansuchen um Bestellung** zum sachverständigen Arzt / zur sachverständigen Ärztin
gemäß § 34 Führerscheinggesetz.

Die erforderlichen Nachweise liegen bei.

Mit der Bitte um Entsprechung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift