

**Verlängerung der Bestellung zum sachverständigen Arzt /
zur sachverständigen Ärztin gem. § 34 FSG**

An das
Amt der Niederösterreichischen Landesregierung
Abteilung Verkehrsrecht
Landhausplatz 1/Haus 16
3109 St. Pölten

Fax: 02742/9005 – 13 710
E-mail: post.ru6@noel.gv.at

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

Sehr geehrte Damen und Herren!

Hiermit stelle ich

.....

.....

(Name und Adresse Ordination einfügen)

ein Ansuchen um Bestellung zum sachverständigen Arzt / zur sachverständigen Ärztin
gemäß § 34 Führerscheinggesetz, da meine derzeitige fünfjährige Bestellung ausläuft.

Der Nachweis der Absolvierung des verkehrsmedizinischen Fortbildungskurses

- wurde bereits im Wege der Ärztekammer für Niederösterreich übermittelt
- liegt in Kopie bei

Mit der Bitte um Entsprechung verbleibe ich

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift