

Antrag zur Bestellung zum SV-Arzt / zur SV-Ärztin gem. § 34 FSG

An das
Amt der Niederösterreichischen Landesregierung
Gruppe Raumordnung, Umwelt und Verkehr
Abteilung Verkehrsrecht
Landhausplatz 1
3109 St. Pölten

Fax: 02742/9005 – 13 710

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

.....
.....

(Name und Adresse Ordination einfügen)

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