

**Verkehrspsychologische Untersuchungsstelle in Fürstenfeld**

STEIERMARK

**Steirisches Hilfswerk**  
Bahnhofstr. 13  
8280 Fürstenfeld

**Mag. Dr. Ingeborg Unterleitner**  
Verkehrspsychologin

Sekretariat: 0664/1533250

Fax: 03135/50954

E-Mail: office@infor.info

Home: http://www.infor.info

**ZUWEISUNG ZUR  
VERKEHRSPSYCHOLOGISCHEN FAHREIGNUNGSUNTERSUCHUNG**

zuständige BEHÖRDE:	Bezirkshauptmannschaft Fürstenfeld		
Bescheid-Nr.:		Datum:	
<b>Name:</b>			
Straße / PLZ / Ort:			
Geburtsdatum:		Muttersprache:	
<b>Telefon</b> (für Terminvereinbarung):		E-Mail:	
Lenkberechtigung:	<input type="radio"/> dzt. entzogen <input type="radio"/> laufendes Ermittlungsverfahren <input type="radio"/> Neuantrag <input type="radio"/> Antrag auf Verlängerung		

Frühere verkehrspsychologische Untersuchungen:  JA  NEIN

Kreuzen Sie bitte den erforderlichen Zuweisungsgrund an (es ist nur ein Kreuz möglich):

- Führerscheinbewerber unter 21 Jahren für die Gruppe C/E
- Führerscheinbewerber für die Gruppe D
  - Screening oder
  - kraftfahrtspezifische Leistungsfähigkeit oder
  - volle verkehrspsychologische Untersuchung
- Führerscheinbewerber oder -besitzer im fortgeschrittenen Alter
- Mehrmaliges Versagen bei der Lenkerprüfung
- Verdacht auf unzureichende kognitive Befähigung
- Verdacht auf mangelnde Reife und/oder verminderte soziale Anpassung
- Fahren im alkoholisierten Zustand von 1.6 g/l BAK oder mehr
- Verdacht auf Alkoholmissbrauch
- Verweigerung des Alkoholtests
- Mehrmaliger Entzug der Lenkberechtigung innerhalb 5 Jahren
- Verdacht auf Drogenmissbrauch
- Zweifel an kraftfahrtspezifischen psychischen Voraussetzungen aufgrund der ärztlichen Untersuchung
- Zweifel an der Verkehrszuverlässigkeit aufgrund von Auffälligkeiten im bisherigen Fahrverhalten
- Zweifel an der Verkehrszuverlässigkeit aufgrund der Leumunderhebung
- Wiederholung einer verkehrspsychologischen Untersuchung innerhalb von 12 Monaten
  - Bereitschaft zur Verkehrsanpassung oder
  - kraftfahrtspezifische Leistungsfähigkeit oder
  - volle verkehrspsychologische Untersuchung
- Sonstiger Zuweisungsanlass: \_\_\_\_\_

**Mögliche Untersuchungsorte:**

<input type="radio"/> Fürstenfeld	<input type="radio"/> Gleisdorf
<input type="radio"/> Kalsdorf	<input type="radio"/> Graz
	<input type="radio"/> andere Untersuchungsorte

**BEMERKUNGEN zum Zuweisungsgrund:**

Datum:

Behörde: