

**Anhörung zur Teilrevision VZV  
FRAGEBOGEN**

**Stellungnahme eingereicht durch:**

Kanton: <input type="checkbox"/>	Verband, Organisation, Übrige: <input type="checkbox"/>
Absender:	

<b>1. Körperliche und geistige Mindestanforderungen</b>		
1.1 Sind Sie einverstanden, dass geistige Mindestanforderungen zum sicheren Führen eines Motorfahrzeugs in den Anhang 1 aufgenommen werden? (Art. 7 Abs. 1 und Anh. 1 Ziff. II)		
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> keine Stellungnahme / nicht betroffen
Bemerkungen:		
1.2 Sind Sie mit der Aufteilung in den Sehtest und die augenärztliche Untersuchung einverstanden? (Art. 9 und 9a)		
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> keine Stellungnahme / nicht betroffen
Bemerkungen:		
1.3 Sind Sie einverstanden, dass sich Personen mit einer vom Augenarzt festgestellten "fortschreitenden Augenkrankheit" vom Vertrauensarzt der kantonalen Behörde untersuchen lassen müssen? (Art. 11a und 27)		
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> keine Stellungnahme / nicht betroffen
Wenn ja: wann?	<input type="checkbox"/> vor der Einreichung eines Gesuchs um einen Lernfahr- oder Führerausweis	<input type="checkbox"/> nach der Erteilung des Führerausweises in periodischen Abständen

<b>2. Anhang 1</b>		
2.1 Sind Sie mit der Einteilung in zwei medizinische Gruppen einverstanden?		
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> keine Stellungnahme / nicht betroffen
Bemerkungen:		
2.2 Sind Sie inhaltlich mit den Mindestanforderungen einverstanden?		
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> keine Stellungnahme / nicht betroffen
Bemerkungen:		

## Anhörung zur Teilrevision VZV FRAGEBOGEN

<b>3. Anhang 2</b>		
Sind Sie mit den vorgeschlagenen Änderungen einverstanden?		
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> keine Stellungnahme / nicht betroffen
Bemerkungen:		

<b>4. Anhang 3</b>		
Sind Sie mit den vorgeschlagenen Änderungen einverstanden?		
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> keine Stellungnahme / nicht betroffen
Bemerkungen:		

<b>5. Anhang 4 Ziffern 4 und 5</b>		
Sind Sie mit den vorgeschlagenen Änderungen einverstanden?		
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> keine Stellungnahme / nicht betroffen
Bemerkungen:		

<b>6. Anhang 12 Ziffer V</b>		
Sind Sie mit der vorgeschlagenen Änderung einverstanden?		
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> keine Stellungnahme / nicht betroffen
Bemerkungen:		

<b>7. Weitere Bemerkungen?</b>		