

(zu § 7 Absatz 2 Nummer 4)

Muster des ärztlichen Nachweises  
über das Ergebnis zur medizinischen Tauglichkeit  
eines Bewerbers/einer Bewerberin in der Sportbootschifffahrt

## Ärztlicher Nachweis über das Ergebnis zur medizinischen Tauglichkeit eines Bewerbers/einer Bewerberin in der Sportbootschifffahrt

Name, Vorname des/der Untersuchten	
Geburtsdatum und -ort	Ausgewiesen durch Vorlage  ..... (Personalausweis oder Reisepass oder anderes Identitätsdokument)

**Hinweis: Die Feststellung der medizinischen Tauglichkeit erfolgt anhand der Kriterien in Anlage 2 der Sportbootführerscheinverordnung (veröffentlicht unter [www.gesetze-im-internet.de](http://www.gesetze-im-internet.de) des Bundesministeriums für Justiz)**

Die untersuchte Person wurde hinsichtlich ihrer körperlichen Fähigkeiten mit folgendem Ergebnis untersucht:

[illegible]

Name, Anschrift/Stempel mit Anschrift/Telefon

Ort, Datum und Unterschrift des Arztes/der Ärztin

\* Nur anzuwenden, wenn dies in Teil 1 der Anlage 2 ausdrücklich vorgesehen oder dies in ähnlich gelagerten Fällen angebracht ist.

\*\* Bitte näher bezeichnende Auflage zu Code 09 in Druckbuchstaben in untenstehende Vorgabe eintragen und nicht über Zellenlänge hinaus ausfüllen.

Name, Vorname des/der Untersuchten

**Angaben zur Sehteststelle**

Eine Bescheinigung einer anerkannten Sehteststelle mit der Bestätigung eines ausreichenden Sehvermögens hat vorgelegen.

☐ Ja

Name der anerkannten Sehteststelle:

Anschrift der Sehteststelle:

Datum der Untersuchung:

☐ **Nein, die Untersuchung erfolgte durch die Unterzeichnerin/den Unterzeichner**

**Angaben zum Hörgeräteakustikbetrieb**

Eine Bescheinigung des Hörgeräteakustikbetriebes mit der Bestätigung des ausreichenden Hörvermögens hat vorgelegen.

☐ Ja

Name des Hörgeräteakustikbetriebes:

Anschrift des Hörgeräteakustikbetriebes:

Datum der Untersuchung:

☐ **Nein, die Untersuchung erfolgte durch die Unterzeichnerin/den Unterzeichner**