

**Verkehrspsychologische Untersuchungsstelle in Bruck/Mur**

STEIERMARK

**INFAr Steiermark**  
Bergstrasse 2, 1. Stock  
8600 Bruck an der Mur

**Mag. Dr. Ingeborg Unterleitner**  
Verkehrspsychologin

Sekretariat: 0664/1533250

Fax: 03135/50954

E-Mail: office@infar.info

Home: http://www.infar.info

**ZUWEISUNG ZUR  
VERKEHRSPSYCHOLOGISCHEN FAHREIGNUNGSUNTERSUCHUNG**

zuständige BEHÖRDE:	Bezirkshauptmannschaft Bruck an der Mur	
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 Leumundserhebung
- Wiederholung einer verkehrspsychologischen Untersuchung innerhalb von 12 Monaten
  - Bereitschaft zur Verkehrsanpassung oder
  - kraftfahrtspezifische Leistungsfähigkeit oder
  - volle verkehrspsychologische Untersuchung
- Sonstiger Zuweisungsanlass: \_\_\_\_\_

**Mögliche Untersuchungsorte:**

- Bruck/Mur**, Bergstr.2, 1.Stock
- Kindberg
- andere Untersuchungsorte

**BEMERKUNGEN zum Zuweisungsgrund:**

Datum:

Behörde: