

An das
Landratsamt Nürnberger Land, Straßenverkehrsbehörde, 91205 Lauf a. d. Pegnitz
Fax: 09123/950-8015

Antrag auf Erteilung einer Bescheinigung
über die Berechtigung zum Führen eines Dachaufsatzes
„Arzt Notfalleinsatz“

Hiermit beantrage ich die Erteilung einer Bescheinigung über die Berechtigung zum Führen eines Dachaufsatzes „Arzt Notfalleinsatz“

Name:

praktischer Arzt

Arzt für _____
(Fachrichtung)

Anschrift:

Praxis:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bitte den Antrag vollständig ausfüllen!

.....

.....

Bestätigung des ärztlichen Kreisverbandes

Es wird bestätigt, dass der Antragsteller häufig zu Notfalleinsätzen gerufen wird. Er benötigt, um sich bei der Anfahrt kenntlich zu machen, einen Dachaufsatz „Arzt Notfalleinsatz“.

Die Erteilung wird befürwortet.

(Ort, Datum)

(Dienststempel)

(Unterschrift)