



Anmeldung zur Fahreignungsabklärung/Kontrolluntersuchung

Zur Durchführung der vom Strassenverkehrsamt angeordneten Untersuchung ist eine schriftliche Anmeldung erforderlich. Wir benötigen folgende Angaben:

Bitte ausfüllen			
Familienname			
Vorname			
Strasse			
PLZ/Ort			
Geburtsdatum/Geschlecht		<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w
PIN-/Referenz-Nr. des STVA			
<input type="checkbox"/> Ich bin im Besitz meines Führerausweises. <input type="checkbox"/> Mein Führerausweis ist entzogen oder beim Strassenverkehrsamt (STVA) deponiert.			
➔ Bitte legen Sie eine Kopie der aktuellen Verfügung/des Schreibens des Strassenverkehrsamtes und/oder Beurteilungs-/Auftragsformular bei.			
Telefon			
E-Mail			
Abwesenheit/Ferien (keine Terminvergabe)			
Wunschdatum/Wunschtag (wird nach Möglichkeit berücksichtigt)			
Gewünschter Untersuchungsort (wird nach Möglichkeit berücksichtigt)	<input type="checkbox"/> Zürich	<input type="checkbox"/> Winterthur	<input type="checkbox"/> Luzern

Nach Erhalt Ihrer Anmeldung wird Ihnen eine Kostenvorschuss-/Vorausrechnung zugestellt. Nach Begleichung der Rechnung und Aktenanforderung durch uns beim Strassenverkehrsamt erhalten Sie ein schriftliches Terminaufgebot mit dem nächstmöglichen Termin.

Bei einem Rückzug des Auftrages nach Erhalt des Terminaufgebotes wird Ihnen ein Administrativaufwand von CHF 81.00 (inkl. MWST) verrechnet.

Nach Abschluss der Untersuchung wird innerhalb von 40 Tagen eine detaillierte Abrechnung erstellt. Eine allfällige Differenz wird Ihnen zurückerstattet oder nachverrechnet. Das Resultat der Untersuchung resp. das Gutachten übermitteln wir dem Strassenverkehrsamt. Eine Kopie des Untersuchungsergebnisses/Gutachtens sowie weiterführende Informationen erhalten Sie anschliessend vom Strassenverkehrsamt.

Ich bin mit dem Vorgehen einverstanden und bitte Sie, mich für die Untersuchung am IRM-UZH vorzumerken und mir die Kostenvorschuss-/Vorausrechnung zuzustellen.

Bitte senden Sie mir die Kostenvorschuss-/Vorausrechnung an oben genannte E-Mailadresse.

Bitte senden Sie mir die Kostenvorschuss-/Vorausrechnung per Post.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____