

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 der Bayerischen Landesärztekammer

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)