

STRASSENVERKEHRSAMT DES KANTONS ZÜRICH

	B1 C C1	D I	D1 BE	CE	C1E DE	D1E <i>F</i>	G IV				
Personalien (Bitte Gro	ss- / Kleinschrift in sch	nwarzer Far	be)								$\overline{}$
me (auch Geburtsname)	:										
rname(n):											
name(n):										Bit	te
asse, Nr.										klel	7
										Sie Ihr Far	7
Z Wohn	nort:									aı	
imatort(e)/Kanton (A	Ausländer Heimatstaa	t)									
burtsdatum:									<u> </u>		
g/Monat/Jahr)			weiblich		männlich 🛭	2				(Format ca. 3	35 x 45 mm)
herer Wohnort:			bis				▽ Unterso	* hrift Gesuch	steller/in	(innerhalb dieses	Feldes in schwarzer Farb
Bestätigung der Identifi	ikation bzw. der Pers	onalien a	➤ Auszufülle	en durch	n die zuständia	e Behörde ∢					
Datum:			und Unte			c benorae (
e nicht auctüllen											
	ADMAS	Ar	zt	1	Kontrollfal	hrt Fahrı	oraxis	Auflage	n	PIN	
	ADMAS	Ara	zt		Kontrollfal	hrt Fahrı	oraxis	Auflage	n	PIN	
iesuchskontrolle	ADMAS		zt		Kontrollfal		oraxis est (gültig 12				rhtigten Optiker oder Augena
esuchskontrolle . Krankheiten, Gel .1 Leiden Sie an ein	brechen und Sücht ner nicht folglos au	e			Kontrollfal	3. Seht		2 Monate)		en durch einen ermäc	htigten Optiker oder Augena korrigiert
. Krankheiten, Gel .1 Leiden Sie an ein – Krankheit der A	brechen und Sücht ner nicht folglos au Atmungsorgane?	e sgeheilter	n:		nein	3. Seht	est (gültig 12	2 Monate)	→ Auszufülle	en durch einen ermäc	korrigiert
2. Krankheiten, Gel 2.1 Leiden Sie an ein – Krankheit der / – Krankheit des l – Nierenkrankhei	brechen und Sücht ner nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it?	e sgeheilter	n: ja e? ja	a a	nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge	2 Monate) nvisus sichtsfeld	→ Auszufülle unkorriç R:	en durch einen ermäc giert L:	korrigiert R: L:
2. Krankheiten, Gel 2.1 Leiden Sie an ein – Krankheit der A – Krankheit des H	brechen und Sücht ner nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it?	e sgeheilter	n: ja e? ja	a a a	nein nein	3. Seht 3.1 Sehs	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr	2 Monate) nvisus sichtsfeld	➤ Auszufülle unkorrig R:	en durch einen ermäc giert L:	korrigiert
2. Krankheiten, Gel 2.1 Leiden Sie an ein – Krankheit der / – Krankheit des l – Nierenkrankhei – Nervenkrankhei	brechen und Sücht ner nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane?	e sgeheilter	n: ja ja ja ja	a a a	nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Horiz	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle:	2 Monate) nvisus sichtsfeld änkung nein	→ Auszufülle unkorriç R:	en durch einen emäc giert L:	korrigiert R: L:
Krankheiten, Gel Krankheiten, Gel Krankheit der /- Krankheit der /- Nierenkrankhei Nervenkrankhei Krankheit der I Unfallverletzur	brechen und Sücht ner nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? ng? n Sie jemals an:	e sgeheilter	n: ja ja ja ja ja	a a a a	nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Horiz	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle: enbeweglick ach rechts o	2 Monate) nvisus sichtsfeld änkung nein hkeit	→ Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja:	en durch einen ermäc giert L:)° rechts	korrigiert R: L:
Krankheiten, Gel 1. Leiden Sie an ein Krankheit der A Krankheit des H Nierenkrankhe Nervenkrankhe Krankheit der B Unfallverletzur	brechen und Sücht ner nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? ng? n Sie jemals an: ällen?	e sgeheilter	n:	a a a a a	nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Horiz	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge zine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o	2 Monate) svisus sichtsfeld änkung nein hkeit ben, rechts	➤ Auszufülle unkorriç R: ≥ 140 ja: , rechts u	en durch einen ermäc giert L: go rechts nten, links ob	korrigiert R: L: < 140° links Den, links, links
. Krankheiten, Gel .1 Leiden Sie an ein – Krankheit der / – Krankheit des I – Nierenkrankhei – Nervenkrankhei – Krankheit der I – Unfallverletzur .2 Leiden oder litte – Ohnmachtsanfi – Schwächezustä – Süchten (Alkoh	brechen und Sücht ner nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? ng? n Sie jemals an: ällen? nden?	ie Isgeheilter Blutgefässe	n: jā e? jā jā jā jā jā jā jā	a a a a a	nein nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Hori:	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o nten geprüf pelbilder:	2 Monate) svisus sichtsfeld änkung nein hkeit ben, rechts	➤ Auszufülle unkorriç R: ≥ 140 ja: , rechts u	en durch einen ermäc giert L: go rechts nten, links ob	korrigiert R: L: < 140° links
Esuchskontrolle Krankheiten, Gel Leiden Sie an ein Krankheit des H Nierenkrankhei Nervenkrankhei Krankheit der E Unfallverletzur Ohnmachtsanfie Schwächezustä Süchten (Alkoh	brechen und Sücht ner nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? ng? n Sie jemals an: ällen? nden?	e Isgeheilter Elutgefässe dikamente	n: ja e? ja ja ja ja ja ja e)? ja	a a a a a a a a	nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Horiz	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o nten geprüf pelbilder:	2 Monate) avisus sichtsfeld änkung nein hkeit ben, rechts t nein	Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja: , rechts u ja, Bl	en durch einen ermäc giert L: y° rechts nten, links ob ickrichtung	korrigiert R: L: < 140° Ilinks Den, links, links
. Krankheiten, Gel .1 Leiden Sie an ein . Krankheit der / . Krankheit des I . Nierenkrankhei . Nervenkrankhei . Krankheit der I . Unfallverletzur .2 Leiden oder litte . Ohnmachtsanfi . Süchten (Alkoh . Geisteskrankhe	brechen und Sücht her nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? ng? n Sie jemals an: ällen? nden? iol, Rauschgift, Mediten? epilepsieähnlichen	e Isgeheilter Elutgefässe dikamente	n: ja e? ja ja ja ja ja ja e)? ja	a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	nein nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Hori: ke Ausf 3.3 Auge na ur Dopp 3.4 Stere Beste	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o nten geprüf pelbilder: eosehen ehen wesen	2 Monate) nvisus sichtsfeld änkung nein hkeit ben, rechts it nein	Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja: , rechts u ja, Bl	en durch einen ermäc giert L: y° rechts nten, links ob ickrichtung	korrigiert R: L: < 140° Ilinks Den, links, links
. Krankheiten, Gel .1 Leiden Sie an ein . Krankheit der A . Krankheit des B . Nierenkrankhei . Nervenkrankhei . Krankheit der B . Unfallverletzur .2 Leiden oder litte . Ohnmachtsanfi . Schwächezustä . Süchten (Alkoh . Geisteskrankhe . Epilepsie oder a . Gehörlosigkeit	brechen und Sücht her nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? ng? n Sie jemals an: ällen? nden? nol, Rauschgift, Mediten? epilepsieähnlichen?	e sgeheilter slutgefässe dikamente Anfällen?	n: ja e? ja ja ja ja ja ja e)? ja e)? ja	a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	nein nein nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Hori: ke Ausf 3.3 Auge na ur Dopp 3.4 Stere Beste 3.5 Pupil	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o aten geprüf pelbilder: eosehen ehen wesen llenmotorik	2 Monate) nvisus sichtsfeld änkung nein nkeit ben, rechts t nein tliche Einsc	Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja: , rechts u ja, Bl hränkung ja	en durch einen ermäc giert L: p° rechts Inten, links ok ickrichtung gen?	korrigiert R: L: < 140° Ilinks Den, links, links ja r
Essuchskontrolle E. Krankheiten, Gel E. Leiden Sie an ein	brechen und Sücht der nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? dg? n Sie jemals an: ällen? nden? nol, Rauschgift, Mediten? epilepsieähnlichen? lhr Blutdruck norm zu hoch zu nie	dikamente Anfällen?	n: jā e? jā ; ; ; ; ;	a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	nein nein nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Hori: ke Ausf 3.3 Auge na ur Dopp 3.4 Stere Beste 3.5 Pupil	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o aten geprüf pelbilder: eosehen ehen wesen llenmotorik	2 Monate) nvisus sichtsfeld änkung nein nkeit ben, rechts t nein tliche Einsc	Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja: , rechts u ja, Bl hränkung ja	en durch einen ermäc giert L: p° rechts Inten, links ok ickrichtung gen?	korrigiert R: L: < 140° Ilinks Den, links, links
Essuchskontrolle E. Krankheiten, Gel E. Leiden Sie an ein	brechen und Sücht ner nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? ng? n Sie jemals an: ällen? nden? nol, Rauschgift, Mee iten? epilepsieähnlichen ? Ihr Blutdruck norm zu hoch zu nie einer Heilstätte für	dikamente Anfällen?	n: jā e? jā ; ; ; ; ;	a a a a a a a a a a a	nein nein nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Hori: ke Ausf 3.3 Auge na ur Dopp 3.4 Stere Beste 3.5 Pupil	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o aten geprüf pelbilder: eosehen ehen wesen ellenmotorik e eine Aniso reaktion	2 Monate) nvisus sichtsfeld änkung nein hkeit ben, rechts it nein tliche Einsc korie vor? prompt (Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja: , rechts u ja, Bl hränkung ja beidseitig	rechts nten, links ob ickrichtung gen? nein g) verzög er Gruppe	korrigiert R: L: < 140° links Den, links, links ja r ert oder fehlend erfüllt.
2. Krankheiten, Gel 2.1 Leiden Sie an ein – Krankheit der A – Nierenkrankhei – Nervenkrankhei – Krankheit der B – Unfallverletzur 2.2 Leiden oder litte – Ohnmachtsanfi – Schwächezustä – Süchten (Alkoh – Geisteskrankhe – Epilepsie oder G – Gehörlosigkeit 2.3 Ist Ihres Wissens Wenn nein:	brechen und Sücht ner nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? ng? n Sie jemals an: ällen? nden? nol, Rauschgift, Mee iten? epilepsieähnlichen zu hoch zu nie einer Heilstätte für siert? e Entziehungskur fi	dikamente Anfällen? al? edrig	n:	a a a a a a a a a a e in	nein nein nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Horiz ke Ausf 3.3 Auge na ur Dopp 3.4 Stere Beste 3.5 Pupil Liegt Licht	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o aten geprüf pelbilder: eosehen ehen wesen ellenmotorik e eine Aniso reaktion	2 Monate) nvisus sichtsfeld änkung nein hkeit ben, rechts t nein tliche Einsc korie vor? prompt (Anforder	→ Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja: , rechts u ja, Bl hränkung ja beidseitig rungen denhilfe	rechts nten, links ob ickrichtung gen? nein g) verzög er Gruppe	korrigiert R: L: < 140° links Den, links, links ja r ert oder fehlend erfüllt. lle oder Kontaktlir
2. Krankheiten, Gel 2.1 Leiden Sie an ein – Krankheit der A – Nierenkrankhei – Nierenkrankhei – Nervenkrankhei – Krankheit der B – Unfallverletzur 2.2 Leiden oder litte – Ohnmachtsanfa – Schwächezustä – Süchten (Alkoh – Geisteskrankhe – Epilepsie oder c – Gehörlosigkeit 2.3 Ist Ihres Wissens Wenn nein: 2 2.4 Waren Sie je in e kranke hospitalis 2.5 Haben Sie je eine Rauschgift durch	brechen und Sücht er nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? g? n Sie jemals an: ällen? nden? nol, Rauschgift, Mediten? epilepsieähnlichen? Uhr Blutdruck norm zu hoch zu nieiner Heilstätte für siert? e Entziehungskur fi gemacht?	dikamente Anfällen? al? edrig Alkohol-	n: ja e? ja ja ja ja ja ja e)? ja ? ja n	a a a a a a a a a a e in	nein nein nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Hori: ke Ausf 3.3 Auge na ur Dopp 3.4 Stere Beste 3.5 Pupil Liegt Licht Resultat	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o aten geprüf pelbilder: eosehen ehen wesen llenmotorik e eine Aniso	2 Monate) nvisus sichtsfeld änkung nein hkeit ben, rechts t nein tliche Einsc korie vor? prompt (Anforder	→ Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja: , rechts u ja, Bl hränkung ja beidseitig rungen denhilfe	rechts nten, links ob ickrichtung gen? nein gy) verzög er Gruppe mit Bri	korrigiert R: L: < 140° links Den, links, links ja r ert oder fehlend erfüllt. lle oder Kontaktlir
2.1 Leiden Sie an ein - Krankheit der A - Krankheit der A - Nierenkrankhei - Nervenkrankhei - Krankheit der B - Unfallverletzur 2.2 Leiden oder litte - Ohnmachtsanf - Schwächezust - Süchten (Alkoh - Geisteskrankhei - Epilepsie oder A - Gehörlosigkeit 2.3 Ist Ihres Wissens Wenn nein: 2.4 Waren Sie je in ekranke hospitalis 2.5 Haben Sie je eine Rauschgift durch	brechen und Sücht er nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? g? n Sie jemals an: ällen? nden? nol, Rauschgift, Mediten? epilepsieähnlichen? Uhr Blutdruck norm zu hoch zu nieiner Heilstätte für siert? e Entziehungskur fi gemacht?	dikamente Anfällen? al? edrig Alkohol-	n:	aa aa aa aa aa aa aa aa aa aa aa aa aa	nein nein nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Horiz ke Ausf 3.3 Auge na ur Dopp 3.4 Stere Beste 3.5 Pupil Liegt Licht	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o aten geprüf pelbilder: eosehen ehen wesen llenmotorik e eine Aniso	2 Monate) nvisus sichtsfeld änkung nein hkeit ben, rechts t nein tliche Einsc korie vor? prompt (Anforder	→ Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja: , rechts u ja, Bl hränkung ja beidseitig rungen denhilfe	rechts nten, links ob ickrichtung gen? nein gy) verzög er Gruppe mit Bri	korrigiert R: L: < 140° links Den, links, links ja r ert oder fehlend erfüllt. lle oder Kontaktlir
Essuchskontrolle E. Krankheiten, Gel 1. Leiden Sie an ein – Krankheit der A – Nierenkrankhei – Nervenkrankhei – Nervenkrankhei – Unfallverletzur 2.2 Leiden oder litte – Ohnmachtsanfa – Schwächezustä – Süchten (Alkoh – Geisteskrankhe – Epilepsie oder G – Gehörlosigkeit 2.3 Ist Ihres Wissens Wenn nein: 2.4 Waren Sie je in ekranke hospitalis 2.5 Haben Sie je eine Rauschgift durch 2.6 Waren Sie je in eoder Gemütskrar 2.7 Haben Sie ander	brechen und Sücht her nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? ng? n Sie jemals an: ällen? nden? nol, Rauschgift, Mee eiten? epilepsieähnlichen? Ihr Blutdruck norm zu hoch zu nie einer Heilstätte für iert? e Entziehungskur fi gemacht? einer Klinik für Geis nke hospitalisiert? e Krankheiten ode	dikamento Anfällen? Alkohol- ür stes-	n:	aa aa aa aa aa aa aa aa aa aa aa aa aa	nein nein nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Hori: ke Ausf 3.3 Auge na ur Dopp 3.4 Stere Beste 3.5 Pupil Liegt Licht Resultat	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o aten geprüf pelbilder: eosehen ehen wesen llenmotorik e eine Aniso	2 Monate) nvisus sichtsfeld änkung nein hkeit ben, rechts t nein tliche Einsc korie vor? prompt (Anforder	→ Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja: , rechts u ja, Bl hränkung ja beidseitig rungen denhilfe	rechts nten, links ob ickrichtung gen? nein gy) verzög er Gruppe mit Bri	korrigiert R: L: < 140° links Den, links, links ja r ert oder fehlend erfüllt. lle oder Kontaktlir
Essuchskontrolle C. Krankheiten, Gel C. Leiden Sie an ein Krankheit der A Nierenkrankhei Nervenkrankhei Krankheit der B Vierenkrankhei Krankheit der B Vierenkrankhei Krankheit der B Vierenkrankhei Krankheit der B Vierenkrankhei Schwächezustä Süchten (Alkoh Geisteskrankhe Epilepsie oder G Gehörlosigkeit C. Sit Ihres Wissens Wenn nein: C. Waren Sie je in ekranke hospitalis C. Waren Sie je ine Rauschgift durch C. Waren Sie je in eoder Gemütskrar C. Haben Sie ander Gebrechen, die S	brechen und Sücht ber nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? ag? n Sie jemals an: ällen? nol, Rauschgift, Mediten? epilepsieähnlichen? Uhr Blutdruck norm zu hoch zu nieiner Heilstätte für siert? e Entziehungskur fi gemacht? einer Klinik für Geis nke hospitalisiert?	dikamente Anfällen? Alkohol- ür stes- r	n:	a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	nein nein nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Horiz ke Ausf 3.3 Auge na ur Dopp 3.4 Stere Beste 3.5 Pupil Liegt Licht Resultat	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o nten geprüf pelbilder: cosehen ehen wesen llenmotorik eine Aniso reaktion	2 Monate) avisus sichtsfeld änkung nein hkeit ben, rechts it nein tliche Einsc skorie vor? prompt (Anforder Ohne Sel	→ Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja: , rechts u ja, Bl hränkung ja beidseitig rungen de nhilfe augenärzt	rechts nten, links ob ickrichtung gen? nein gy) verzög er Gruppe mit Bri	korrigiert R: L: < 140° Ilinks Den, links, links ija r ert oder fehlend erfüllt. Ille oder Kontaktlin
Essuchskontrolle E. Krankheiten, Gel 1. Leiden Sie an ein – Krankheit der A – Nierenkrankhei – Nervenkrankhei – Nervenkrankhei – Unfallverletzur 2.2 Leiden oder litte – Ohnmachtsanfa – Schwächezustä – Süchten (Alkoh – Geisteskrankhe – Epilepsie oder G – Gehörlosigkeit 2.3 Ist Ihres Wissens Wenn nein: 2.4 Waren Sie je in ekranke hospitalis 2.5 Haben Sie je eine Rauschgift durch 2.6 Waren Sie je in eder Gemütskrar 2.7 Haben Sie ander Gebrechen, die S Motorfahrzeuger	brechen und Sücht her nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? ng? n Sie jemals an: ällen? nden? nol, Rauschgift, Mee eiten? epilepsieähnlichen? Ihr Blutdruck norm zu hoch zu nie einer Heilstätte für iert? e Entziehungskur fi gemacht? einer Klinik für Geis nke hospitalisiert? e Krankheiten ode ie am sicheren Füh s hindern könnten	dikamente Anfällen? Alkohol- ür stes- rren eines?	n:	a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	nein nein nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Horiz ke Ausf 3.3 Auge na ur Dopp 3.4 Stere Beste 3.5 Pupil Liegt Licht Resultat	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o aten geprüf belbilder: eosehen ehen wesen elenmotorik e eine Aniso reaktion	2 Monate) avisus sichtsfeld änkung nein hkeit ben, rechts it nein tliche Einsc skorie vor? prompt (Anforder Ohne Sel	→ Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja: , rechts u ja, Bl hränkung ja beidseitig rungen de nhilfe augenärzt	rechts rechts rechts nten, links of ickrichtung gen? nein y) verzög er Gruppe mit Brittlicher Zustim	korrigiert R: L: < 140° Ilinks Den, links, links ija r ert oder fehlend erfüllt. Ille oder Kontaktlin
2. Krankheiten, Gel 2.1 Leiden Sie an ein – Krankheit der A – Nierenkrankhei – Nervenkrankhei – Krankheit der B – Vierenkrankhei – Krankheit der B – Unfallverletzur 2.2 Leiden oder litte – Ohnmachtsanfi – Schwächezustä – Süchten (Alkoh – Geisteskrankhei – Epilepsie oder G – Gehörlosigkeit 2.3 Ist Ihres Wissens Wenn nein: 2.4 Waren Sie je in eine kranke hospitalis 2.5 Haben Sie je eine Rauschgift durch 2.6 Waren Sie je in eine Gerechen, die S	brechen und Sücht her nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? ng? n Sie jemals an: ällen? nden? nol, Rauschgift, Mee eiten? epilepsieähnlichen? Ihr Blutdruck norm zu hoch zu nie einer Heilstätte für iert? e Entziehungskur fi gemacht? einer Klinik für Geis nke hospitalisiert? e Krankheiten ode ie am sicheren Füh s hindern könnten	dikamente Anfällen? Alkohol- ür stes- rren eines?	n:	a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	nein nein nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Horiz	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge eine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o aten geprüf belbilder: eosehen ehen wesen elenmotorik e eine Aniso reaktion	2 Monate) avisus sichtsfeld änkung nein hkeit ben, rechtst nein tliche Einsc skorie vor? prompt (Anforder Ohne Sel Nur mit a	→ Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja: , rechts u ja, Bl hränkung ja beidseitig rungen de nhilfe augenärzt Unterschr	rechts rechts rechts nten, links of ickrichtung gen? nein y) verzög er Gruppe mit Brittlicher Zustim	korrigiert R: L: < 140° Ilinks Den, links, links ija r ert oder fehlend erfüllt. Ille oder Kontaktlin
2. Krankheiten, Gel 2.1 Leiden Sie an ein – Krankheit der A – Nierenkrankhei – Nierenkrankhei – Nervenkrankhei – Vervenkrankhei – Unfallverletzur 2.2 Leiden oder litte – Ohnmachtsanfä – Schwächezustä – Süchten (Alkoh – Geisteskrankhei – Epilepsie oder eine Gehörlosigkeit 2.3 Ist Ihres Wissens Wenn nein: 2.4 Waren Sie je in eine kranke hospitalis 2.5 Haben Sie je eine Rauschgift durch 2.6 Waren Sie je in eine Gehrechen, die Sie Motorfahrzeuge: 2.7 Haben Sie ander Gebrechen, die Sie Bemerkungen: 2.8 Bemerkungen:	brechen und Sücht er nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? eg? n Sie jemals an: ällen? nol, Rauschgift, Mer eiten? epilepsieähnlichen? Ihr Blutdruck norm zu hoch zu nie einer Heilstätte für siert? ee Entziehungskur f gemacht? einer Klinik für Geis nke hospitalisiert? ee Krankheiten ode ie am sicheren Füh s hindern könnten	dikamente Anfällen? Alkohol- ür stes- rren eines?	n:	a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	nein nein nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Hori: ke Ausf 3.3 Auge na ur Dopp 3.4 Stere Beste 3.5 Pupil Liegt Licht Resultat Bemerkur Datum: 4. Vormu Stehen Si	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge sine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o aten geprüf belbilder: eosehen ehen wesen ellenmotorik e eine Aniso reaktion	2 Monate) avisus sichtsfeld änkung nein hkeit ben, rechts it nein tliche Einsc skorie vor? prompt (Anforder Ohne Sel Nur mit a	Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja: ja, Bl hränkung ja beidseitig rungen de nhilfe augenärzt Unterschr	rechts rechts rechts nten, links ob ickrichtung gen? nein g) verzög er Gruppe mit Bri tlicher Zustim	korrigiert R: L: < 140° links Den, links, links ja ert oder fehlend erfüllt. lle oder Kontaktlir mung
Essuchskontrolle E. Krankheiten, Gel 1. Leiden Sie an ein – Krankheit der A – Nierenkrankhei – Nervenkrankhei – Nervenkrankhei – Unfallverletzur 2.2 Leiden oder litte – Ohnmachtsanfa – Schwächezustä – Süchten (Alkoh – Geisteskrankhe – Epilepsie oder G – Gehörlosigkeit 2.3 Ist Ihres Wissens Wenn nein: 2.4 Waren Sie je in ekranke hospitalis 2.5 Haben Sie je eine Rauschgift durch 2.6 Waren Sie je in eder Gemütskrar 2.7 Haben Sie ander Gebrechen, die S Motorfahrzeuger	brechen und Sücht her nicht folglos au Atmungsorgane? Herzens oder der B it? Bauchorgane? ng? n Sie jemals an: ällen? nden? nol, Rauschgift, Mee eiten? epilepsieähnlichen? Ihr Blutdruck norm zu hoch zu nie einer Heilstätte für iert? e Entziehungskur fi gemacht? einer Klinik für Geis nke hospitalisiert? e Krankheiten ode ie am sicheren Füh s hindern könnten	dikamente Anfällen? Alkohol- ür stes- rnren eines?	n: e? ja ja ja ja ja ja ja ja ja j	a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	nein nein nein nein nein nein nein nein	3. Seht 3.1 Sehs 3.2 Hori: ke Ausf 3.3 Auge na ur Dopp 3.4 Stere Beste 3.5 Pupil Liegt Licht Resultat Bemerkur Datum: 4. Vormu Stehen Si	est (gültig 12 chärfe: Ferr zontales Ge sine Einschr älle: enbeweglich ach rechts o nten geprüf belbilder: eosehen ehen wesen ellenmotorik e eine Aniso reaktion	2 Monate) avisus sichtsfeld änkung nein hkeit ben, rechts it nein tliche Einsc skorie vor? prompt (Anforder Ohne Sel Nur mit a	Auszufülle unkorrig R: ≥ 140 ja: ja, Bl hränkung ja beidseitig rungen de nhilfe augenärzt Unterschr	rechts rechts rechts nten, links ob ickrichtung gen? nein g) verzög er Gruppe mit Bri tlicher Zustim	korrigiert R: L: < 140° links Den, links, links ja ert oder fehlend erfüllt. lle oder Kontaktlir mung

Für Minderjährige / Bevormundete der gesetzliche Vertreter (Vater, Mutter oder Vormund):

Wichtige Hinweise

Identifikation bzw. Personaliennachweis

Wird das Gesuch erstmals eingereicht, muss der/die Gesuchsteller/in persönlich bei der Gemeindeverwaltung/Einwohnerkontrolle oder beim Strassenverkehrsamt vorsprechen und zusätzlich einen gültigen Identifikationsnachweis mit Foto (CH-Bürger/in: Identitätskarte/ Pass, Ausländer/in: Original-Ausländerausweis) vorlegen.

Mindestalter (Verkehrszulassungsverordnung Art. 6)

Das Mindestalter zum Führen von Motorfahrzeugen beträgt für:

- die Spezialkategorien G und M: 14 Jahre
- die Spezialkategorie F: 16 Jahre
- die Unterkategorie A1 für:
 - Fahrzeuge bis 50 cm3: 16 Jahre
 - die übrigen Fahrzeuge: 18 Jahre
- die Kategorien A, B, BE, C und CE sowie die Unterkategorien B1, C1 und C1E: 18 Jahre
- die Kategorien D und DE sowie die Unterkategorien D1 und D1E: 21 Jahre

Sehtest (Verkehrszulassungsverordnung Art. 9)

Vor der Einreichung eines Gesuches um die Erteilung eines Lernfahr- oder Führerausweises oder einer Bewilligung zum berufsmässigen Personentransport muss der Gesuchsteller sein Sehvermögen bei einem Augenarzt oder einem von der kantonalen Behörde anerkannten Augenoptiker summarisch prüfen lassen. Das Ergebnis ist auf dem Gesuchsformular in der Rubrik 3 "Sehtest" festzuhalten.

Bei einem Gesuch um einen Lernfahr- oder Führerausweis der Kategorien A oder B, der Unterkategorien A1 oder B1 sowie der Spezialkategorien F, G oder M werden die Sehschärfe, das Gesichtsfeld und die Augenbeweglichkeit (Doppelsehen) untersucht.

Bei einem Gesuch um einen Lernfahr- oder Führerausweis der Kategorien C und D, der Unterkategorien C1 oder D1 oder um eine Bewilligung zum berufsmässigen Personentransport sowie bei einem Gesuch um einen Fahrlehrerausweis der Kategorien I, II und IV werden zusätzlich das Stereosehen und die Pupillenmotorik untersucht.

Der Sehtest darf nicht mehr als zwölf Monate zurückliegen.

Kurs über lebensrettende Sofortmassnahmen (Verkehrszulassungsverordnung Art. 10)

Spätestens bei der Anmeldung zur Prüfung der Basistheorie für den Erwerb eines Lernfahrausweises der Kategorien A oder B oder der Unterkategorien A1 oder B1 muss der Gesuchsteller eine Bescheinigung über den Besuch eines Kurses über lebensrettende Sofortmassnahmen beilegen.

Der Kurs darf nicht mehr als sechs Jahre zurückliegen.

Basistheorie (Verkehrszulassungsverordnung Art. 13)

Eine Prüfung der Basistheorie müssen Personen ablegen, die einen Führerausweis der Kategorien A oder B oder der Unterkategorien A1 oder B1 erwerben wollen.

Keine Prüfung der Basistheorie müssen Personen ablegen, die einen Führerausweis der Kategorien A, B, C oder D oder der Unterkategorien A1, B1, C1 oder D1 erwerben wollen und bereits einen Führerausweis einer dieser Kategorien oder Unterkategorien besitzen. Dies gilt auch für Personen, die einen Führerausweis der Spezialkategorie F erwerben wollen und bereits einen Führerausweis der Spezialkategorie G besitzen, sowie für Personen, die einen Führerausweis der Kategorien BE, CE oder DE oder der Unterkategorien C1E oder D1E erwerben wollen und den Führerausweis für das Zugfahrzeug besitzen.

Wer den Führerausweis der Spezialkategorien F, G oder M erwerben will, legt eine Prüfung der Basistheorie ab, welche der entsprechenden Fahrzeugkategorie angepasst ist.

Eine bestandene Prüfung der Basistheorie gilt für zwei Jahre.

Der Lernfahrausweis wird nach bestandener Prüfung der Basistheorie erteilt (Verkehrszulassungsverordnung Art. 15)

Beilagen (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Nothelferausweis (Bescheinigung über lebensrettende Sofortmassnahmen)
- Ausländischer Führerausweis (Original)
- Kopie Ausländerausweis (beim Umtausch eines ausländischen Führerausweises)
- gültiger Lehrvertrag (bei Lastwagenführer- bzw. Motorradmechaniker-Lehrlingen)

Wichtige Hinweise

Kurs für Verkehrskunde (Verkehrszulassungsverordnung Art. 18)

Wer den Führerausweis der Kategorien A oder B oder der Unterkategorien A1 oder B1 erwerben will, muss spätestens bei der Anmeldung zur praktischen Führerprüfung eine Bescheinigung über die Teilnahme an einem Kurs über Verkehrskunde beilegen. Der Kursbesuch darf nicht mehr als zwei Jahre zurückliegen.

Die Kursteilnahme setzt den Besitz eines Lernfahrausweises voraus.

Praktische Grundschulung für Motorrad-Fahrschüler (Verkehrszulassungsverordnung Art. 19)

Wer den Führerausweis der Kategorie A oder der Unterkategorie A1 erwerben will, muss innert vier Monaten seit der Erteilung des Lernfahrausweis die praktische Grundschulung bei einem Inhaber des Fahrlehrerausweises der Kategorie IV absolvieren. Die praktische Grundschulung dauert für den Erwerb des Führerausweises der Kategorie A zwölf Stunden, für den Führerausweis der Unterkategorie A1 acht Stunden. Besitzt der Gesuchsteller für den Führerausweis der Kategorie A die Unterkategorie A1, dauert die Grundschulung noch sechs Stunden.

Fahrpraxis (Verkehrszulassungsverordnung Art. 8)

Wer den Führerausweis der Kategorie D erwerben will, muss während eines Jahres regelmässig Motorwagen der Kategorie C geführt haben. Dies gilt nicht bei Personen, die sich über den erfolgreichen Abschluss der Mindestausbildung (VZV Anhang 10 Ziffer 2) ausweisen können und

- a. während mindestens drei Monaten einen Lastwagen oder Trolleybus geführt haben; oder
- b. während mindestens zwei Jahren regelmässig Motorwagen der Kategorie B geführt haben.

Wer den Führerausweis der Unterkategorie D1 erwerben will, muss während mindestens eines Jahres regelmässig Motorwagen der Kategorie B oder während mindestens drei Monaten einen Lastwagen oder Trolleybus geführt haben.

Wer mit Motorfahrzeugen der Kategorien B oder C, der Unterkategorien B1 oder C1 oder der Spezialkategorie F berufsmässig Personen transportieren will, muss während eines Jahres regelmässig ein Motorfahrzeug der entsprechenden oder einer höheren Ausweiskategorie, ausgenommen die Kategorie A und die Unterkategorie A1 geführt haben.

Lernfahrten gelten nicht als Fahrpraxis.

Der Gesuchsteller darf während der Dauer der Fahrpraxis, mindestens aber während eines Jahres bis zur Erteilung des Lernfahrausweises oder, wenn ein solcher nicht erforderlich ist, bis zur Zulassung zur praktischen Führerprüfung mit einem Motorfahrzeug keine Widerhandlung gegen die Verkehrsregeln begangen haben, die zu einem Führerausweisentzug führt oder geführt hat.



STRASSENVERKEHRSAMT DES KANTONS ZÜRICH

Internet: www.stva.zh.ch E-Mail: info@stva.zh.ch

8036 Zürich-Albisgüetli Uetlibergstrasse 301 Telefon: 01 468 31 11 Fax: 01 468 34 92 8408 Winterthur-Wülflingen Taggenbergstrasse 1 Telefon: 052 224 24 24 Fax: 052 224 24 55

Riedthofstrasse 192 Telefon: 01 840 38 45 Fax: 01 840 14 37

8105 Regensdorf

Führerausweiskategorien

Kateg	orien / Unt	erkategorien	Mindestalter	Ärztliche Unter- suchung	
A	ॐ	Motorräder mit einer Motorleistung von nicht mehr als 25 kW und einem Verhältnis von Motorleistung und Leergewicht von nicht mehr als 0,16 kW/kg.	18 Jahre	nein	
	>	Motorräder mit einer Motorleistung von mehr als 25 kW und einem Verhältnis von Motorleistung und Leergewicht von mehr als 0,16 kW/kg.	25 Jahre oder zwei Jahre Fahrpraxis mit A 25 kW	nein	
A1	00	Motorräder mit einem Hubraum von nicht mehr als 125 cm 3 und einer Motorleistung von höchstens 11 kW.	16 Jahre: ≤ 50 cm ³ 18 Jahre: ≤ 125 cm ³	nein	
В		Motorwagen und dreirädrige Motorfahrzeuge mit einem Gesamtgewicht von nicht mehr als 3500 kg und nicht mehr als acht Sitzplätzen ausser dem Führersitz; mit einem Fahrzeug dieser Kategorie darf ein Anhänger mit einem Gesamtgewicht von nicht mehr als 750 kg mitgeführt werden. Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie B und einem Anhänger von mehr als 750 kg, sofern das Gesamtzugsgewicht 3500 kg und das Gesamtgewicht des Anhängers das Leergewicht des Zugfahrzeuges nicht übersteigen.	18 Jahre	nein	
В1	-5 -₽₀	Klein- und dreirädrige Motorfahrzeuge mit einem Leergewicht von höchstens 550 kg.	18 Jahre	nein	
C	∞ ₽	Motorwagen – ausgenommen jene der Kategorie D – mit einem zulässigen Gesamt- gewicht von mehr als 3500 kg; mit einem Motorwagen dieser Kategorie darf ein Anhänger mit einem Gesamtgewicht von nicht mehr als 750 kg mitgeführt werden.	18 Jahre	ja	
C1)	Motorwagen – ausgenommen jene der Kategorie D – mit einem Gesamtgewicht von mehr als 3500 kg, aber nicht mehr als 7500 kg; mit einem Motorwagen dieser Unterkategorie darf ein Anhänger mit einem Gesamtgewicht von nicht mehr als 750 kg mitgeführt werden.	18 Jahre	ja	
D		Motorwagen zum Personentransport mit mehr als acht Sitzplätzen ausser dem Führersitz; mit einem Motorwagen dieser Kategorie darf ein Anhänger mit einem Gesamtgewicht von nicht mehr als 750 kg mitgeführt werden.	21 Jahre	ja	
D1		Motorwagen zum Personentransport mit mehr als acht, aber nicht mehr als 16 Sitz- plätzen ausser dem Führersitz; mit einem Motorwagen dieser Unterkategorie darf ein Anhänger mit einem Gesamtgewicht von nicht mehr als 750 kg mitgeführt werden.	21 Jahre	ja	
BE	₩	Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie B und einem Anhänger, die als Kombination nicht unter die Kategorie B fallen.	18 Jahre	nein	
CE	00 000	Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie C und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg.	18 Jahre	ja	
C1E		Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Unterkategorie C1 und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg, sofern das Gesamtgewicht der Kombination 12000 kg und das Gesamtgewicht des Anhängers das Leergewicht des Zugfahrzeugs nicht übersteigen.	18 Jahre	ja	
DE	-00-	Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Kategorie D und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg.	21 Jahre	ja	
D1E	···	Fahrzeugkombinationen aus einem Zugfahrzeug der Unterkategorie D1 und einem Anhänger mit einem Gesamtgewicht von mehr als 750 kg, sofern das Gesamtgewicht der Kombination 12000 kg und das Gesamtgewicht des Anhängers das Leergewicht des Zugfahrzeugs nicht übersteigen und der Anhänger nicht zum Personentransport verwendet wird.	21 Jahre	ja	
Spezia	alkategorie	n			
F	5 04	Motorfahrzeuge, ausgenommen Motorräder, mit einer Höchstgeschwindigkeit bis 45 km/h.	16 Jahre	nein	
G	∂\	Landwirtschaftliche Motorfahrzeuge mit einer Höchstgeschwindigkeit bis 30 km/h, unter Ausschluss der Ausnahmefahrzeuge.	14 Jahre	nein	
M	₫⁄₺	Motorfahrräder.	14 Jahre	nein	
Berufs	smässiger P	Personentransport			
BPT		Berufsmässiger Personentransport mit Motorfahrzeugen der Kategorien B oder C, der Unterkategorien B1 oder C1 oder der Spezialkategorie F. In den Kategorien D oder D1 ist die Bewilligung enthalten.	Ein Jahr Fahrpraxis mit einem Fahrzeug der entsprechenden Kategorie	ja	