

Einverständniserklärung, MPU/ärztliches Gutachten

Ich bin damit einverstanden, dass über meine Eignung zum Führen von Kraftfahrzeugen ein medizinisch – psychologisches Gutachten auf meine Kosten erstellt wird und dass die Führerscheineakte zwecks Erstellung des Gutachtens an folgendes Institut übersandt wird (ausgewähltes Institut bitte ankreuzen):

TÜV Nord Mobilität GmbH & Co.KG

☐ Begutachtungsstelle für Fahreignung
Rheinstraße 23
56068 Koblenz

HaCo – MPU GmbH

☐ Begutachtungsstelle für Fahreignung
Löhrondell 10
56068 Koblenz
Oder

(Tel.: 0261/96096563)

☐ Quintinstraße 6
55116 Mainz

TÜV NORD Mobilität GmbH & Co.KG

☐ Begutachtungsstelle für Fahreignung
Medizinisch-Psychologisches Institut
Münchener Straße 41
60329 Frankfurt

(Tel.: 069/257813-0)

PIMA GmbH/MPU GmbH

☐ Begutachtungsstelle für Fahreignung
Hohe Straße 69-71
50667 Köln
oder
☐ Maximilianstr. 20
53111 Bonn

(Tel.: 0221 – 2589244)

(Tel.: 0228 – 3728320)

DEKRA Begutachtungsstelle für Fahreignung

☐ Poststraße 19
53111 Bonn

(Tel.: 0228 – 9087880)

anderes Institut (bitte mit Anschrift)

☐ -----

Ihr Vorname , Name

Ihre Anschrift

Datum , Ort

Ihre Unterschrift : -----