

# Antrag auf Anerkennung von Ärzten oder Stellen gemäß § 16 Triebfahrzeugführerschein-Verordnung

Antrag ist zu stellen an:

**Eisenbahn-Bundesamt**  
Zentrale  
Referat 34 / Triebfahrzeugführerscheinstelle  
Heinemannstr. 6  
53175 Bonn

Dieser Antrag gilt in Verbindung mit den Vorgaben der Triebfahrzeugführerscheinverordnung (TFV).

Die Bezeichnungen von Personen, Personengruppen, Funktionen usw. gelten im Folgenden - unabhängig vom jeweiligen grammatikalischen Geschlecht des gewählten Begriffs - selbstverständlich für alle Geschlechter in gleicher Weise.

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen.

## 1. Angaben zur Antragstellung

<b>Antragsteller</b>	
Nachname	Vorname
Person <input type="checkbox"/>	Stelle <input type="checkbox"/>
Ggf. Stelle/Unternehmen	
<input type="checkbox"/> Erstantrag	<input type="checkbox"/> Änderung
<b>Postanschrift</b>	
Straße	Nr.
PLZ, Ort	
Postfach	
PLZ, Ort (Postfach)	
Telefon-Nr.	
E-Mail-Adresse	
Handelsregisternr.	
USt-IdNr.	

Ggf. Name der Stelle, Nachname, Vorname:

Antragsdatum:

		Seite 1 Version 2022-03-10
--	--	-------------------------------

## 2. Nachweise nach § 16 Abs. 2 TfV

Bitte eingereichte Nachweise ankreuzen und als „Anlagen zu Punkt 2“ anfügen. Falls die Anerkennung als Stelle beantragt wird, sind die folgenden Nachweise für jeden beschäftigten Arzt vorzulegen (§ 16 Abs. 4).		
2.1	Nachweis über mindestens einjährige Berufserfahrung als Arzt im Bereich Schienenverkehr	<input type="checkbox"/>
2.2	Mindestens einer der folgenden Punkte 2.2a – 2.2c muss erfüllt sein:	
2.2a	Gebietsbezeichnung Arbeitsmedizin	<input type="checkbox"/>
2.2b	Zusatzbezeichnung Betriebsmedizin	<input type="checkbox"/>
2.2c	Anerkennung als Arzt in einer Begutachtungsstelle für Fahreignung gemäß § 11 Absatz 2 der Fahrerlaubnisverordnung	<input type="checkbox"/>

## 3. Antragstellung für mehrere Standorte/Niederlassungen

Die Anerkennung wird für mehrere Standorte/Niederlassungen beantragt	<input type="checkbox"/>
Ist Punkt 3 zutreffend, ist eine Liste der Standorte/Niederlassungen jeweils mit Angaben wie unter Punkt 1 und Ansprechpartner als „Anlage zu Punkt 3“ dem Antrag beizufügen.	

## 4. Akten-/Geschäftszeichen des Antragstellers, soweit vorhanden

Akten- oder Geschäftszeichen:
-------------------------------

## 5. Gesamtzahl der Seiten des Antrags und der Anlagen

Anzahl der Anlagen:	Anzahl der Gesamtseiten:
---------------------	--------------------------

## 6. Weitere Angaben und Erläuterungen

Ich erkläre, dass alle auf diesem Antragsformular und allen beigefügten Seiten und Anlagen gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bewusst, dass mein Antrag abgelehnt und/oder die Anerkennung widerrufen werden kann, wenn festgestellt wird, dass ich falsche Angaben gemacht oder maßgebliche Informationen zurückgehalten habe.

Ich verpflichte mich, etwaige Änderungen der in diesem Antrag gemachten Angaben dem Eisenbahn-Bundesamt unverzüglich mitzuteilen.

Die Gebühr für die Anerkennung als Arzt oder Stelle beträgt gemäß § 2 Abs. 1 i.V.m. Anlage Abschn. 10 Nr. 10.7 Besondere Gebührenverordnung Eisenbahn-Bundesamt 850 Euro. Sie ist nach Erhalt des entsprechenden Gebührenbescheids auf das dort angegebene Konto des Eisenbahn-Bundesamtes zu überweisen. Dieser Antrag wird in dem Wissen und unter Versicherung der Zahlung dieser Gebühr gestellt.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Ggf. Name der Stelle, Nachname, Vorname:

Antragsdatum:

		Seite 2 Version 2022-03-10
--	--	-------------------------------