



Anhang 2c, Seite 1, zur Richtlinie psychologische Tauglichkeitsuntersuchungen

Bestätigung der Person

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Allgemeine Bedingungen

Die ZSTEBV regelt im Artikel 11 und die STEBV in den Artikeln 12 und 13 die grundsätzlichen Bestimmungen der psychologischen Untersuchung sowie Meldung beeinträchtigter Leistungsfähigkeit der Person sowie die wahrheitsgetreue Angabe psychologischer Fakten.

Aufbewahrung der Bestätigungen (Anhang 2c):

- Ein Exemplar in den Akten des Psychologen oder der Psychologin
- Ein Exemplar der Bestätigungen geht an das Unternehmen
- Ein Exemplar der Bestätigungen geht an die untersuchte Person

Die untersuchte Person bestätigt hiermit, dass sie die allgemeinen Bedingungen zur Kenntnis genommen und alle Angaben zur Person wahrheitsgetreu beantwortet hat. Mit ihrer Unterschrift gibt sie ihr Einverständnis, dass der Vertrauenspsychologe oder die Vertrauenspsychologin, sowie die mit Spezialuntersuchungen beauftragten Fachpersonen, der Fachstelle Medizin sowie dem BAV medizinische oder psychologische Auskünfte und Unterlagen über sie einholen oder austauschen dürfen. Sie nimmt zur Kenntnis, dass die Angabe falscher oder die Verheimlichung wesentlicher Tatsachen zu einem späteren Zeitpunkt dazu führen kann, dass eine Bescheinigung des Unternehmens nicht erteilt oder jederzeit befristet, unbefristet oder dauernd entzogen werden kann. Sie gibt zudem ihr Einverständnis, dass alle sie betreffenden psychologischen Unterlagen bei einem allfälligen Wechsel des Vertrauenspsychologen bzw. der Vertrauenspsychologin an den/die Nachfolger/in übergeben werden. Zudem ist sie damit einverstanden, dass die allfällige Feststellung eines gelegentlichen Konsums von Cannabis dem Unternehmen mitgeteilt werden kann.

Die untersuchte Person hat jederzeit das Recht, Auskunft über die beim Vertrauenspsychologen oder bei der Vertrauenspsychologin bearbeiteten/gespeicherten Daten zu erhalten.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------



Anhang 2c, Seite 2, zur Richtlinie psychologische Tauglichkeitsuntersuchungen

Angaben zur Person:	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Personal-Nr.:	
Unternehmen:	
Kategorie:	<input type="checkbox"/> B Fahrdienstleiter/-in <input type="checkbox"/> Andere:

Ergebnis:	
Tauglichkeitsuntersuchung durchgeführt von:	
Name des Instituts:	
Datum der Untersuchung:	
<input type="checkbox"/> Erste Untersuchung nach Art. 11 ZSTEBV	
<input type="checkbox"/> Ausserordentliche Untersuchung / Beurteilung nach Art. 12 und 13 STEBV	
<input type="checkbox"/> tauglich	
<input type="checkbox"/> untauglich	
<input type="checkbox"/> Bedingt tauglich	
Bemerkungen:	
Ort, Datum, Stempel und Unterschrift Vertrauenspsychologe / -psychologin:	