

# Nachweis der Sehfähigkeit vor der Prüfung



## Bestätigung des ausreichenden Sehvermögens

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort

Der Nachweis liegt beim Arbeitgeber vor. Datum der Überprüfung des Nahsehvermögens (*nicht älter als 1 Jahr*):


Der Nachweis liegt beim Arbeitgeber vor. Datum der Überprüfung des Farbsehvermögens (*nicht älter als 5 Jahre*):

Die teilnehmende Person ist angewiesen, vor dem Kurs einen Sehtest abzulegen und diesen bei der Prüfung vorzulegen.

**E-Mail: [ausbildung@dgzfp.de](mailto:ausbildung@dgzfp.de)**

### Vorgesetzter, Bevollmächtigter:

Name, Unterschrift	Datum, Firmenstempel
--------------------	----------------------