

**Beilage „B4“ zum  
Erlass für die körperliche Eignung**

**„Augenärztlicher Befund“**

**Augenärztlicher Befund**  
zur Vorlage beim Polizeiarzt/der Polizeiarztin

Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	

**1. Sehleistung für die Ferne (ohne Korrektur):**

Rechts:                      Links:                      Binokular:

.....

**2. Sehleistung mit Brillengläsern oder Kontaktlinsen nach Vollkorrektur:**

Rechts:                                      Links:  
Diopt.-A.                                      Diopt.-A.

.....

**3. Nahvisus:**

.....

**4. Prüfung des Farbsinnes:**

.....

**5. Gesichtsfeldprüfung:**

.....

**6. Befund über vorderen Augenabschnitt und Augenhintergrund:**

.....

**7. Sonstige Befunde (besonders Hinweise auf Stellungsanomalien, OP´s)**

.....

---

Ort und Datum

Unterschrift u. Stampiglie des Arztes/der Ärztin