Bestätigung der Durchführung einer Verkehrstherapie zur Wiederherstellung der charakterlichen Fahreignung

Die mit der Intervention beauftragte Fachperson bestätigt, dass mit

Name, Vorname, Wohnort ……

Geburtsdatum …… Aktennummer (SVA).....

eine Intervention durchgeführt wurde. Beauftragt wurde die Fachperson von

(Auftraggeber)……

Folgende Sachverhalte können aus der Intervention berichtet werden:

1 Einsicht in das verkehrspsychologische Gutachten und die Verfügung des SVA

Hatten Sie als Verkehrstherapeutin, resp. – therapeut Einsicht in das verkehrs-psychologische Gutachten und die Verfügung des SVA ?

☐ Ja ☐ Nein

2 **Setting der Intervention**

Anzahl der Sitzungen ……

Dauer der Sitzungen ……

Zeitraum (erste und letzte Sitzung) ……

☐ Einzel oder ☐ Gruppe (….. Personen)

3 **Inhalte der Intervention**

Welche Themen wurden gemäss Gutachten bearbeitet (Stichworte)?

……

……

Ort, Datum

Unterschrift
Firmenstempel

Diese Bestätigung bescheinigt ausschliesslich verkehrspsychologische Interventionen. Sie ist dem Klienten resp. der Klientin nach Beendigung der letzten Sitzung auszuhändigen. Sie ist anlässlich der erneuten Begutachtung (verkehrspsychologische Kontrolluntersuchung) einzureichen.