

E-Mail: [abstinenz@med.uni-heidelberg.de](mailto:abstinenz@med.uni-heidelberg.de) Telefon: 06221 56-34661 Fax-Nr.: 06221 56-5252

## Auftrag zur Durchführung eines Abstinenz-Kontrollprogramms - *Privatperson* -

<b>Urin</b> <input type="checkbox"/> Drogen <input type="checkbox"/> Drogen + EDS ( <i>Buprenorphin, Tilidin, Tramadol, Oxycodon, Fentanyl</i> ) <input type="checkbox"/> Alkohol (EtG)	<b>Haare</b> <input type="checkbox"/> Drogen <input type="checkbox"/> Alkohol (EtG)
--	---

**Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen**

<b>Proband / Probandin (=Befundempfänger)</b>			
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		
Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Stadt			
E-Mail			
Handynummer		Festnetz	
Ladung per:	<input type="checkbox"/> per E-Mail <b>oder</b> <input type="checkbox"/> per Telefon		
Beginn des Kontrollzeitraums	Ende des Kontrollzeitraums	Anzahl der Kontrollproben	

**Bitte kreuzen Sie eine der folgenden Optionen an:**

<input type="checkbox"/>	<b><u>Führerscheingelegenheiten (z.B. MPU/auf Anraten des Anwalts/MPU-Beraters):</u></b> Das Programm soll auf Grundlage der aktuell geltenden Auflage von „Urteilsbildung in der Fahreignungsbegutachtung – Beurteilungskriterien“ erfolgen.
<input type="checkbox"/>	<b><u>Sonstige Angelegenheit (z.B. für eine Auflage durch eine Behörde):</u></b> Das Programm ist nicht für Führerscheingelegenheiten vorgesehen und verwertbar. Mit meiner Unterschrift entbinde ich das Institut für Rechts- und Verkehrsmedizin in Heidelberg gegenüber der beauftragenden Behörde von der Schweigepflicht. <u>Hinweis:</u> Bitte legen Sie ggf. den Beschluss/die Auflage der Behörde bei.  Beauftragende Behörde: _____ Falls vorhanden bitte das Aktenzeichen angeben: _____

Hiermit beauftrage ich das Abstinenzprogramm des Instituts für Rechts- und Verkehrsmedizin Heidelberg den von mir ausgefüllten Auftrag gemäß den obigen Angaben durchzuführen.

Die „Informationen und Bedingungen für Abstinenzkontrollprogramme“ (AGB), den Lageplan, FAQ und weitere Informationen habe ich der Internetseite über den rechtsstehenden QR-Code entnommen. Mit den für mich gültigen AGB (abhängig von oben gewählter Option), ihrer Einhaltung und Umsetzung erkläre ich mich mit meiner folgenden Unterschrift einverstanden.



\_\_\_\_\_  
 Datum / Unterschrift (Auftraggeber)