

Важные указания по заполнению формы AÜV (процедура проверки абстиненции)

Пожалуйста, сначала укажите ваше полное имя, дату рождения и контактную информацию. Только так мы сможем провести процедуру.

Пожалуйста, внимательно прочитайте следующие указания перед заполнением формы AÜV. Эти указания предназначены для того, чтобы обеспечить правильное и полное заполнение всех необходимых данных, что поможет сделать процесс проверки на абстиненцию более эффективным.

1. Указывайте точные данные

Убедитесь, что все данные в форме заполнены точно и полностью. Неполные или неточные сведения могут задержать процесс проверки.

2. Правильность данных

Перед отправкой формы проверьте все данные на их правильность. Ошибочные сведения могут привести к недоразумениям или задержкам.

3. Укажите контактные данные

Пожалуйста, укажите свои актуальные и полные контактные данные (например, номер телефона, адрес электронной почты), чтобы мы могли быстро связаться с вами в случае дополнительных вопросов.

4. Используйте разборчивый почерк

Убедитесь, что вы заполнили форму разборчивым почерком, если заполняете её вручную. Нечитаемые данные могут привести к задержкам.

5. Соблюдайте сроки

Обратите внимание на установленные сроки подачи формы и документов. Опоздавшие отправления могут повлиять на процесс.

6. Полные идентификационные данные

Заполните раздел о личной идентификации полностью. Это включает в себя имя, фамилия, дату рождения, адрес и другие требуемые данные.

7. Дополнение недостающих документов

Если на момент подачи у вас нет всех документов, пожалуйста, свяжитесь с нами, чтобы уточнить, когда недостающие документы могут быть предоставлены.

8. Трудности по поводу языка

Если у вас возникли трудности по поводу языка, пожалуйста, также свяжитесь с нами. Мы можем предоставить вам форму на различных языках. Зайдите пожалуйста на сайт www.mpu-zentrale.com/abstinenzueberpruefungsverfahren-formulare, где вы сможете выбрать язык, который вам более подходит.

9. Приложите и отправьте соответствующие документы

Пожалуйста, убедитесь, что вы отправляете все необходимые документы, такие как медицинские справки или результаты тестов, вместе с формой. **Для этого необходимо отправить форму и все документы в одном PDF-файле на адрес auev@mpu-zentrale.com.** Пожалуйста, назовите файл как „AÜV-Formular Имя_Фамилия“.

Если у вас есть вопросы по заполнению формы или к приложенным документам, не стесняйтесь обратиться к нашим сотрудникам. Вы можете связаться с нами по электронной почте orgaauev@mpu-zentrale.com или по телефону 0800 7239096.

Имя и фамилия:

Дата рождения:

Вопросы для проверки воздержания

1)

Когда вас поймали за управлением автомобиля в состоянии алкогольного и/или наркотического опьянения? Пожалуйста, укажите дату и время каждого инцидента. Если таких инцидентов было несколько, укажите все даты.

2)

С чем вас поймали? Пожалуйста, уточните вещество (алкоголь и/или наркотики). Если речь идет о наркотиках, пожалуйста, укажите конкретные наркотики (например, каннабис, кокаин, героин, экстази, амфетамин, кетамин или что-то подобное).

3)

Какие значения были измерены при правонарушении? Пожалуйста, укажите для алкоголя измеренную концентрацию алкоголя в крови (промилле) с временем взятия крови и для наркотиков все измеренные значения в нанограммах (нг).

4)

Сколько алкоголя/наркотиков вы употребили в день инцидента? Пожалуйста, укажите количество и период потребления (с какого времени по какое время?). В случае алкоголя, укажите также вид алкоголя (например, пиво, вино, крепкие напитки, коктейли или что-то подобное) и размер стаканов/бутылок в миллилитрах.

Если места не хватит, пожалуйста, используйте последнюю пустую страницу для дополнительной информации.

5)

Когда вы впервые в своей жизни употребили алкоголь/наркотики?

6)

Как часто и сколько вы употребляли от первого раза (в месяцах и годах) до настоящего времени? Пожалуйста, укажите количество за один раз (сколько стаканов или бутылок? Какого размера были стаканы или бутылки?) и вид алкоголя или/и количество наркотиков. Пожалуйста, также укажите, как часто вы употребляли алкоголь или/и наркотики (сколько раз в день, в неделю, в месяц, в год вы употребляли?).

7)

С какого времени вы воздерживаетесь от употребления алкоголя или/и наркотиков или потребляете их в небольших количествах (если да, то сколько?)?

8)

Начали ли вы уже предоставлять доказательства воздержания?

