

OFFIZIELLES DOKUMENT ZUR ERLANGUNG DES SCHWEIZERISCHEN FÄHIGKEITSAUSWEISES ZUM FÜHREN VON JACHTEN ZUR SEE (HOCHSEEAAUSWEIS)

ATTEST ÜBER HÖRVERMÖGEN

Nom/Prénom _____

Geburtsdatum _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

1. Die Prüfung über genügendes Hörvermögen muss durch eine Ärztin oder einen Arzt vorgenommen werden.

2. Anforderungen an das Hörvermögen:

Hörweite für Konversationssprache beidseitig 3 m, bei einseitiger Taubheit 6 m **oder** im Audiogramm auf einer Seite in den Frequenzen 125Hz bis 1000Hz nicht schlechter als 30dB und bei 2000Hz nicht schlechter als 40dB (ohne Hörhilfe).

Resultate:

Konversationssprache:

rechts:	erfüllt	<input type="checkbox"/>	nicht erfüllt	<input type="checkbox"/>
links:	erfüllt	<input type="checkbox"/>	nicht erfüllt	<input type="checkbox"/>
bei einseitiger Taubheit:	erfüllt	<input type="checkbox"/>	nicht erfüllt	<input type="checkbox"/>

oder (falls Anforderungen mit Konversationssprache nicht erfüllt)

Audiogramm Frequenzen:

125Hz bis 1000Hz nicht schlechter als 30dB:	erfüllt	<input type="checkbox"/>	nicht erfüllt	<input type="checkbox"/>
2000Hz nicht schlechter als 40dB:	erfüllt	<input type="checkbox"/>	nicht erfüllt	<input type="checkbox"/>

Anforderungen ohne Hörgerät erfüllt: ja nein

Muss Hörgerät tragen: ja nein

3. Bemerkungen

Datum: _____

Stempel + Unterschrift Ärztin oder Arzt: