

Antrag für Lernfahrausweis/ Kranführerausweis

Durch Antragsteller/-in auszufüllen (Bitte in Blockschrift schreiben.)

1 Personalien

Name:

Vorname:

E-Mail:

Geburtsdatum:

AHV-Nummer:

Tel. tagsüber:

Versandadresse für den Ausweis

Name/Firma:

Adresse/Nr:

Postleitzahl/Ort:

Land:

2 Angaben für den neuen Ausweis (Bitte Zutreffendes ankreuzen.)

2.1 Ausweiskategorie: Kategorie A – Fahrzeugkrane Kategorie B – Turmdrehkrane

2.2 Ausweissprache: Deutsch Französisch Italienisch

2.3 Der Lernfahrausweis soll gelten für die:

Auswahlzeit vor dem Grundkurs, **2 Monate gültig** (Art. 5 Abs. 2b der Kranverordnung)

Begleitperson:

Name/Vorname

Geburtsdatum

Übungszeit nach dem Grundkurs, **10 Monate gültig** (Art. 5 Abs. 2c der Kranverordnung)

2.4 Auf Ihrem neuen Kranführerausweis ist ein QR-Code aufgedruckt, der dazu dient, Ausweissfälschungen zu erkennen und Kontrollen zu vereinfachen. Der QR-Code kann mit einem gängigen QR-Code Leser gelesen werden. Dabei werden folgende Ausweisdaten elektronisch abgerufen und angezeigt: Foto, Vorname und Name, Krankkategorie, Gültigkeitsstatus des Ausweises. Wenn Sie nicht wünschen, dass die Daten elektronisch ausgelesen werden können, haben Sie hier die Möglichkeit Ihre Daten zu sperren.

Ich bin nicht einverstanden, dass meine Ausweisdaten elektronisch abgerufen werden können.

Die Datenbekanntgabe kann auch später jederzeit gesperrt oder wieder aktiviert werden. Schreiben Sie dazu eine Nachricht an kranfuhrerausweis@suva.ch.

3 Angaben zum Gesundheitszustand

3.1 Antragsteller/-in unter 18 Jahren:

Die Mitteilung der Abteilung Arbeitsmedizin der Suva über die arbeitsmedizinische Eignungsuntersuchung liegt vor.

3.2 Antragsteller/-in über 18 Jahren:

3.2.1 Ich bestätige, das Formular «Fragen zum Gesundheitszustand» (www.suva.ch/88185.d) wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Ich habe keine gesundheitlichen Beschwerden, die sich negativ auf das Führen von Kranen auswirken.

3.2.2 Gemäss den Abklärungen mit dem Hausarzt und/oder der Suva erfülle ich die medizinischen Bedingungen. Die Bestätigung des Arztes (www.suva.ch/88185-1.d) bzw. der Suva liegt bei.

Datum und Unterschrift Antragsteller/-in:

 . .

4 Bitte senden Sie diesen Antrag sowie alle Beilagen an Ihre Ausbildungsinstitution

4.1 Beilagen für Antragsteller/-innen unter 18 Jahren:

- aktuelles Passfoto von guter Qualität, schwarzweiss oder farbig, Grösse ca. 35 × 45 mm
- Mitteilung der Suva, Abt. Arbeitsmedizin über die durchgeführte Eignungsuntersuchung

4.2 Beilagen für Antragsteller/-innen über 18 Jahren:

- aktuelles Passfoto von guter Qualität, schwarzweiss oder farbig, Grösse ca. 35 × 45 mm
- Formular «Seh- und Gehörtest» (www.suva.ch/88184.d)
- Formular «Fragen zum Gesundheitszustand» (www.suva.ch/88185.d)
- Sofern gemäss Punkt 3.2.2 notwendig: Bestätigung des Arztes (www.suva.ch/88185-1.d) oder Bestätigung der Suva, Abteilung Arbeitsmedizin
- Ausweiskopie (Pass oder Identitätskarte)

Von der ausbildenden Institution auszufüllen

Ausweis-Nr. für Kategorie A B

- -

5 Überprüfung der Unterlagen

- 5.1 Die Antragstellerin/der Antragsteller ist Jugendliche/r unter 18 Jahren und ist aufgrund des Entscheids der Suva, Abteilung Arbeitsmedizin, als Kranführerin bzw. Kranführer geeignet (gemäss 3.1).
- 5.2 Antragsteller/-innen über 18 Jahren (gemäss 3.2): Die eingereichten Unterlagen entsprechen den Anforderungen von Art. 9 Abs. 1 der Kranverordnung.

6 Lernfahrausweis für die Auswahlzeit (freiwillig)

Wir bestätigen, dass die Antragstellerin/der Antragsteller aufgrund unserer Unterlagen den Ausweis für die Auswahlzeit erstmalig beantragt.

Datum/Stempel und Unterschrift der Institution:

. .

7 Lernfahrausweis für die Übungszeit

Grundkurs erfüllt: . .

Datum/Stempel und Unterschrift der Institution:

. .

8 Verlängerung des Lernfahrausweises für die Übungszeit

- 8.1 Verlängerung wegen
 Krankheit Unfall Schwangerschaft Militär-, Zivil-, Zivildienst

Dauer (Monate): bis (Datum):

. .

Datum/Stempel und Unterschrift der Institution:

. .

- 8.2 Verlängerung nach 1. Prüfung: Prüfungsdatum:

Datum/Stempel und Unterschrift der Institution:

. .

- 8.3 Verlängerung nach 2. Prüfung: Prüfungsdatum:

Datum/Stempel und Unterschrift der Institution:

. .

9 Antrag für Kranführerausweis (nach Art. 10 Kranverordnung)

- 9.1 Geprüfte Kategorie A B

9.2 Prüfung bestanden am: . .

9.3 bei Experte:

- 9.4 Der Antragsteller hat das 18. Altersjahr vollendet.

- 9.5 Der Nachweis über die gesundheitliche Eignung ist vorhanden.

- 9.6 Der Lernfahrausweis wurde eingezogen.

Datum/Stempel und Unterschrift der Institution:

. .