



AMTSÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG ÜBER DIE GESUNDHEITLICHE EIGNUNG ZUR AUSÜBUNG DES BERUFES

Herr / Frau / divers
Geburtsdatum

ist aus medizinischer Sicht für den Beruf **Definfektor*in** geeignet.

Es liegen keine körperlichen und geistigen Erkrankungen vor, welche die Ausübung des Berufes beeinträchtigen könnten.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel
der Person im amtsärztlichen Dienst