

Malteser Hilfsdienst e.V.
Stadtgeschäftsstelle München
- Referat Ausbildung –
NUR PERSÖNLICH ZU ÖFFNEN
VERTRAULICH
Streitfeldstraße 1
81673 München

Ärztliche Bescheinigung

Frau/Herr

Name, Vorname

geboren am:

wohnhaft in

wurde heute von mir ärztlich untersucht.

Da bei ihr/ihm weder ein körperliches Gebrechen, eine übertragbare Krankheit, eine Schwäche der geistigen oder körperlichen Kräfte noch eine Sucht vorliegen, ist sie/er zur Ausübung der Tätigkeit/des Berufes im

Sanitäts- und Rettungsdienst
als
Einsatzsanitäter / Rettungsdiensthelfer / Rettungssanitäter

fähig und geeignet.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes