

## **Ärztliches Zeugnis**

**gem. § 7 Abs. 3 Nr. 4 der Verordnung über die Ausbildung und Prüfung von  
Rettungsanwärtinnen und Rettungsanwärtlern vom 27. Januar 1992 (StAnz. S. 448)**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

ist nicht wegen eines körperlichen Gebrechens, wegen Schwäche seiner/ ihrer geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht zur Ausübung der Tätigkeit der Rettungsanwärtin oder des Rettungsanwärtlers unfähig oder ungeeignet.

**Ort, Datum**

---

Stempel/ Unterschrift des Arztes