



WWW.EHS-HAMM.COM

## Ärztliche Bescheinigung

Frau/Herr .....

geboren am: ..... in: .....

ist aus medizinischer Sicht für die Ausübung einer Tätigkeit als

Sanitätshelfer \*

Erste-Hilfe-Ausbilder \*

geeignet.

Es liegen keine körperlichen und geistigen Erkrankungen sowie Persönlichkeitsstörungen vor, die die Ausübung der oben genannten Tätigkeit beeinträchtigen könnten.

Die oben genannte Person ist frei von dauerinfektiösen oder akuten ansteckenden Krankheiten. Es besteht aus meiner Sicht kein Anhalt auf Drogen- oder Medikamentenabhängigkeit.

.....

Ort, Datum

.....

Stempel und Unterschrift  
des Arztes

\* Zutreffendes bitte ankreuzen