

*Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung
zur Vorlage bei der
Johanniter-Akademie*

Teilnahme an der Rettungssanitäterausbildung und -prüfung

Name, Vorname

Geburtsdatum

wurde heute von mir untersucht.

Der o.g. Patient / die o.g. Patientin ist frei von ansteckenden Krankheiten.

Er / Sie ist n i c h t wegen eines körperlichen Gebrechens, wegen Schwäche seiner / ihrer geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht zum Zeitpunkt der Untersuchung zur Ausübung des Berufes als Rettungssanitäter/in / Rettungsassistent/in unfähig oder ungeeignet.

Ort / Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes

