

Ärztliche Bescheinigung



Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG)
Postfach 90 02 36
14438 Potsdam

Kontakt:
Dezernat G1
AHB@lavg.brandenburg.de
Eingangsvermerk des LAVG

Nach eingehender ärztlicher Untersuchung haben sich Anhaltspunkte dafür, dass

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geburtsname	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

in gesundheitlicher Hinsicht für die Ausübung des Berufes¹ als

ungeeignet ist,

- nicht ergeben.
- in folgender Hinsicht ergeben:

Die Ausstellung der Bescheinigung erfolgt unter Berücksichtigung des § 3 VwVfGBbg i. V. m. § 20 Abs.1 und 5 VwVfG. Die untersuchende Ärztin/der untersuchende Arzt bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass sie/er mit der untersuchten Person nicht verwandt oder verschwägert ist.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes

¹ Angestrebte Berufsbezeichnung einfügen

Sie können online unter folgenden Links die [Datenschutzerklärung](#) und die [Hinweise zur DSGVO beim Ausfüllen von Formularen des LAVG](#) abrufen.

Stand: September 2022