

Ärztliche Bescheinigung



Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG)
Dezernat G1
Postfach 90 02 36
14438 Potsdam

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

1. Angaben zur Person

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

2. Erklärung der behandelnden Ärztin bzw. des behandelnden Arztes:

Nach eingehender ärztlicher Untersuchung wird bescheinigt, dass die zu untersuchende Person in gesundheitlicher Hinsicht für die Ausübung des Berufes¹ als

geeignet* ist.

*Bei Nichteignung bzw. eingeschränkter Eignung bitte streichen und Begründung angeben:

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 bzw. verschwägert ist oder in einer Lebenspartnerschaft lebt/lebte.

Ort, Datum

Stempel² und Unterschrift der Ärztin/des Arztes

¹ Angestrebte Berufsbezeichnung einfügen

² Der Stempel mit Bezeichnung und Adresse der Einrichtung muss die Telefonnummer der/des ausstellenden Ärztin/Arztes enthalten.

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

Stand: September 2023