

# Ärztliche Bescheinigung

- Anerkennung ausländischer Ausbildungen (Drittstaat)



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

Kontakt:  
[GFB@lavg.brandenburg.de](mailto:GFB@lavg.brandenburg.de)

Eingangsvermerk des LAVG

## 1. Angaben zur Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

## 2. Erklärung der behandelnden Ärztin bzw. des behandelnden

Nach eingehender ärztlicher Untersuchung wird bescheinigt, dass die zu untersuchende Person in gesundheitlicher Hinsicht für die Ausübung des Berufes<sup>1</sup> 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

\_\_\_\_\_  
Stempel<sup>2</sup> und Unterschrift der Ärztin/des Arztes

<sup>1</sup> Angestrebte Berufsbezeichnung einfügen

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