

Datum:.....

(Stempel)

Rhein-Erft-Kreis
Gesundheitsamt
zu Hd. Frau Werner
Willy-Brandt-Platz 1

50126 Bergheim

Ärztliche Bescheinigung

Hiermit bescheinige ich, dass Herr / Frau

(Name,)

(Vorname)

(Geburtsdatum)

in

(Geburtsort)

aus gesundheitlicher Sicht zur Ausübung des Berufes als

geeignet ist.

.....

(Unterschrift)