

Datum:.....

(Stempel)

Rhein-Erft-Kreis  
Gesundheitsamt  
zu Hd. Frau Guderjahn-Pilnei  
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)