



Ärztliche Bescheinigung über die Untersuchung von Einsatzkräften der Feuerwehr

Nach § 14 Unfallverhütungsvorschrift (UVV) „Feuerwehren (GUV-V C53) dürfen für den Feuerwehrdienst **nur körperlich geeignete** Feuerwehrangehörige eingesetzt werden.

Diese Eignungsuntersuchung erfolgt **nicht** nach den Vorgaben der Arbeitsmedizinischen Pflichtvorsorge gemäß ArbMedVV.

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Feuerwehr/Abteilung: _____

1. Feuerwehrdiensttauglichkeitsuntersuchung

Datum der Untersuchung _____

Erstuntersuchung Nachuntersuchung

1. Ergebnis der Untersuchung:

Bei Herr / Frau _____ bestehen für die unter 1. aufgeführten
Tätigkeiten

- dauernde gesundheitliche Bedenken.
- befristete gesundheitliche Bedenken*.
- keine gesundheitlichen Bedenken unter bestimmten Voraussetzungen*.
- keine gesundheitlichen Bedenken.

*Bemerkungen:

2. Zeitpunkt der nächsten Untersuchung: _____

Datum

Stempel, Unterschrift des Arztes/der Ärztin