

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	

Ärztliches Attest
zur Vorlage bei der staatlich anerkannten Lehranstalt
medakademie Köln

Vorgenannter Patient wurde von mir heute untersucht. Es liegt kein Anhalt dafür vor, dass er/sie wegen einer psychischen oder physischen Erkrankung für eine Tätigkeit im Rettungsdienst ungeeignet ist oder an einer ansteckenden/übertragbaren Krankheit leidet.

Impfschutz gegen Hepatitis A / Hepatitis B

- () liegt vor
- () liegt teilweise vor
- () liegt nicht vor

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	

Hiermit erkläre ich, dass derzeit kein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren oder Strafverfahren gegen mich anhängig ist.
Gleichfalls wurde kein Ermittlungsverfahren oder Strafverfahren in den vergangenen fünf Jahren gegen mich durchgeführt.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____