

BESCHEINIGUNG

Für die Ausbildung im Beruf

” “
Berufsbezeichnung ausfüllen

wird bescheinigt, dass:

Name, Vorname: _____

geb. am: _____

Anschrift: _____

n i c h t wegen einer körperlichen oder psychischen Erkrankung, einschließlich einer Sucht, zur Ausbildung in o. g. Beruf unfähig oder ungeeignet ist.

ausgestellt am:

.....
Unterschrift und Stempel des Arztes