

Behörde für Justiz und Verbraucherschutz  
Abteilung Lebensmittelsicherheit und Veterinärwesen  
Steuerung, Recht und Verwaltung  
-V1107-  
Billstraße 80a, D-20539 Hamburg

---

**Bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen!**

**Ärztliche Bescheinigung**

**Zur Vorlage bei der Abteilung Lebensmittelsicherheit und Veterinärwesen für die Erteilung der Approbation/Berufsausübungserlaubnis als Tierärztin/ Tierarzt.**

Frau/ Herr Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

ist von mir heute ärztlich untersucht worden.

**Hierbei ist festgestellt worden, dass sie/er nicht in gesundheitlicher Hinsicht zur Aus-  
übung des Berufes ungeeignet ist.**

Insbesondere wird bestätigt, dass weder psychische Einschränkungen noch akute oder chronische Erkrankungen (Infektionserkrankungen wie z.B. Hepatitis B und C) oder Suchterkrankungen vorliegen.

Die Untersuchung wurde nicht von einem Familienangehörigen oder Lebensgefährten der untersuchten Person durchgeführt.

---

Ort, Datum

*(Praxisstempel)*

---

Unterschrift der/ des Ärztin/ Arztes