

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 Ausübung 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