

Stempel des Arztes / der Ärztin

Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_

**Ärztliches Zeugnis zur Vorlage beim Malteser Bildungszentrum Westfalen in Dortmund für den Rettungsdienst zwecks Ausbildung zum Rettungshelfer / Rettungssanitäter / Notfallsanitäter**  
(„Zum Nachweis der physischen und psychischen Geeignetheit ist eine ärztliche Bescheinigung im Sinne des § 4 Absatz 2 Satz 1 des Rettungsgesetzes NRW vorzulegen...“)

Herr / Frau	
geboren am:	in:
wohnhaft:	

Die vorgenannte Person wurde heute von mir untersucht und ist im Sinne § 4 Absatz 2 Satz 1 des Rettungsgesetzes NRW zur Ausübung der oben genannten Ausübung im Rettungsdienst:

**geeignet**

**unfähig oder ungeeignet**

Er/Sie ist auch frei von ansteckenden Krankheiten

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Arztes / der Ärztin)

📌 **Hinweis** 📌: Bitte überprüfen Sie frühzeitig Ihren Impfstatus und welche Voraussetzungen von ihrem Ausbildungsbetrieb für das Praktikum gemacht werden.