Anhang 3 zur DA 1.5.3

BESTÄTIGUNG DER ALLGEMEINEN EINSATZTAUGLICHKEIT UND DER ATEMSCHUTZTAUGLICHKEIT

Zuname		Vorname	
Feuerwehrnummer		Standesbuchnummer	
Sozialversicherungsnummer			

Bestätigung der Tauglichkeit: ◯ **allgemeine Einsatztauglichkeit**
◯ **Atemschutztauglichkeit**

Frage/Zutreffendes bitte ankreuzen	*nein*	*ja*	*weitere Angaben*
Medizinischer Fragebogen ausgefüllt und vorgelegt	◯	◯	
Weitere fachärztliche Abklärung war erforderlich	◯	◯	
Leistungstest erfolgreich bestanden und vorgelegt (nur für Atemschutztauglichkeit)	◯	◯	
Bestätigung über die Durchführung einer ärztlichen Untersuchung oder Anhang 5 wurde vorgelegt	◯	◯	

Das Feuerwehrmitglied bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit seiner Angaben am medizinischen Fragebogen.

Unterschrift Feuerwehrmitglied: _____ Datum: _____

Der Feuerwehrkommandant bestätigt die Einhaltung des in der Dienstanweisung 1.5.3 beschriebenen Prozesses.

Unterschrift Feuerwehrkommandant:_____ Datum: _____