

**Ärztliche Bescheinigung zur Vorlage bei der Unteren
Gesundheitsbehörde Oberhausen**

Frau / Herr

Geboren am:

Wohnort:

Aufgrund der am _____ durchgeführten Untersuchung wird
Frau / Herrn _____ bescheinigt, sowohl physisch als
auch psychisch zur ordnungsgemäßen Ausübung des Berufes als

gesundheitlich geeignet zu sein.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Ärztin / Arzt