



# Tauglichkeitsuntersuchung für Feuerwehrleute

## Ärztliches Zeugnis

---

Formular bitte dem zuständigen Feuerwehrkommando zustellen!

An das Feuerwehrkommando

---

Herr/Frau \_\_\_\_\_ ist am \_\_\_\_\_

Gemäss den Richtlinien für die ärztliche Untersuchung von Feuerwehrleuten SFV bzw. gemäss den Weisungen des Strassenverkehrsamtes untersucht worden.

---

### Entscheid

Für	den allg. Feuerwehrdienst	den Atemschutz	die Kategorie C/C1
Tauglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zurückgestellt bis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untauglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorzeitige Untersuchung	<input type="checkbox"/> Datum	<input type="checkbox"/> Datum	<input type="checkbox"/> Datum
Bemerkungen			

Ort  
Datum

Stempel/Unterschrift