

## Bestätigung über die gesundheitliche Eignung

Für die Aufnahme in eine der unten angeführten Ausbildungen im Bereich der Gesundheitsberufe ist gesetzlich ein Nachweis der zur Erfüllung der Berufspflichten erforderlichen gesundheitlichen Eignung zu erbringen (MMHmG § 8(2); § 36(2); ZASS-AV §9(2)).

Die Bewerberin oder der Bewerber wird gebeten, die Bestätigung über die gesundheitliche Eignung mit den ausständigen Unterlagen fristgerecht beizubringen.

### Von dem oder der Bewerber:in anzukreuzen bzw. auszufüllen:

- Medizinische:r Masseur:in
- Heilmasseur:in
- Gesundheitstrainer:in
- Zahnärztliche Assistenz

Nachname	Vorname	Titel	SV-Nr.	Geburtsdatum

### Von der Ärztin oder dem Arzt bitte zu bestätigen:

#### Bestätigung

Die Bewerberin oder der Bewerber bringt die erforderliche gesundheitliche Eignung mit, um im oben ausgewählten Gesundheitsberuf zu arbeiten.

- ja       nein

Datum:

.....

Unterschrift Ärztin / Arzt

Stempel Ärztin / Arzt
-----------------------