

AUFFORDERUNG ZUR ÄRZTLICHEN Tauglichkeitsuntersuchung für Atemschutz-Mitglied

Du bist neu in der Feuerwehr,
Atemschutz-Mitglied oder deine nächste
Untersuchung steht bei deinem
Hausarzt an. Das Kommando der
Feuerwehr bittet dich bis zum 31. März
dieses Jahres die Untersuchung zu
machen und das Beiblatt der Seite 2
dem Kommando unterzeichnet durch
den Arzt zurück zu senden. Der
Arztbesuch wird von der Gemeinde
bezahlt.

Rechnungsadresse: Gemeindeganzlei
TURTSMANN-UNTEREMS
Dorfstrasse 26
Postfach 53
CH-3946 Turtmann

Tauglichkeitsuntersuchung für Feuerwehrleute (AdF)

Ärztliches Zeugnis:

An das
Feuerwehrkommando
Feuerwehr Turtmantal
Tufetschstrasse 49
3946 Turtmann

Herr / Frau _____

Ist am _____

Vom Unterzeichneten gemäss den Weisungen des Schweizerischen
Feuerwehrverbandes untersucht worden.

Entscheid

A

B

Für den Atemschutzdienst

Für den allg. Feuerwehrdienst

tauglich ☐
zurückgestellt bis _____ ☐
untauglich ☐
vorzeitige Untersuchung ☐

☐
☐
☐
☐

Bemerkungen: _____

Datum: _____ Stempel und Unterschrift _____