

.....  
Arztpraxis (Stempel ist ausreichend)

### **Anlage zum Aufnahmeantrag in die Jugendfeuerwehr Pforzheim**

#### **Ärztliche Bescheinigung für**

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

- ( ) Bei der oben genannten Person sind derzeit keine körperlichen und geistigen Erkrankungen bekannt. Aus ärztlicher Sicht bestehen keine Bedenken gegen die Aufnahme in die Jugendfeuerwehr.
- ( ) Aus ärztlicher Sicht bestehen Bedenken gegen die Aufnahme in die Jugendfeuerwehr.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift