

## Ärztliche Bescheinigung über die Untersuchung von Einsatzkräften der Feuerwehr

Nach § 14 Unfallverhütungsvorschrift (UVV) „Feuerwehren (GUV-V C53) dürfen für den Feuerwehrdienst **nur körperlich geeignete** Feuerwehrangehörige eingesetzt werden. Besondere Anforderungen an die körperliche Eignung werden insbesondere an Feuerwehrangehörige gestellt, die z.B. als Atemschutzgeräteträger/innen oder Taucher/innen eingesetzt werden. Die Durchführungsanweisung zu dem Paragraphen besagt, dass die **körperliche Eignung der Atemschutzgeräteträger/innen oder Taucher/innen nach dem DGUV Grundsatz G 26.3 „Atemschutzgeräte“ bzw. G 31 „Überdruck“ festzustellen und zu überwachen ist.**

Diese Eignungsuntersuchung erfolgt **nicht** nach den Vorgaben der arbeitsmedizinischen Pflichtvorsorge gemäß ArbMedVV.

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ortsfeuerwehr: \_\_\_\_\_

### 1. Eignungsuntersuchung nach (zutreffendes ankreuzen)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> G 26.3 „Atemschutzgeräte“ | <input type="checkbox"/> G 30 „Hitzearbeiten“      |
| <input type="checkbox"/> G 31 „Überdruck“          | <input type="checkbox"/> G 41 „Arb. Absturzgefahr“ |

Datum der Untersuchung \_\_\_\_\_

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Erstuntersuchung | <input type="checkbox"/> Nachuntersuchung |
|---|---|

### 2. Ergebnis der Untersuchung:

Herr / Frau \_\_\_\_\_ ist für die unter 1. aufgeführten Tätigkeiten

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> geeignet.               | <input type="checkbox"/> nicht geeignet                            |
| <input type="checkbox"/> befristet geeignet bis: | <input type="checkbox"/> geeignet unter folgenden Voraussetzungen: |

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3. Zeitpunkt der nächsten Untersuchung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift des Arztes