

**Staatliche Berufsfachschule  
für Masseure und med. Bademeister**

Universitätsstr. 42 - 44

91054 Erlangen

Bitte mit PC, Schreibmaschine oder per  
Hand in Druckbuchstaben ausfüllen.

**Ärztliches Zeugnis**

zur Vorlage in der Staatlichen Berufsfachschule für Masseure und med. Bademeister  
am Universitätsklinikum Erlangen.

Name / Vorname:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum / Ort:

Aufgrund eingehender ärztlicher Untersuchung wird festgestellt, dass oben genannte Person  
für die Ausübung des Berufs „MasseurIn und med. BademeisterIn“ **gesundheitlich geeignet** ist.

Ort, Datum

Unterschrift

Arztstempel

