

## TAUGLICHKEITSBESCHEINIGUNG für den allgemeinen Feuerwehrdienst

Name : ..... Feuerwehr : .....

Adresse : .....

geb. am : .....

ist nach Untersuchung vom ..... gemäß der Richtlinie Org.Nr. 5.01.11, welche folgende Teile umfasst:

- Anamnese
- Status
- Visus
- Gehör

**zum Feuerwehrdienst**  
(Zutreffendes ankreuzen!)

- tauglich
- tauglich nur für den Verwaltungsdienst  
(z.B. Schriftführer, Kassier, ...)
- vorübergehend untauglich  
(Nachuntersuchung in.....)
- untauglich auf Dauer

.....  
Datum, Stampiglie, Unterschrift des Arztes

### **Kenntnisnahme des Feuerwehrmitglieds**

Ich bestätige, dass ich bei einer Beeinträchtigung meiner Einsatztauglichkeit laut Richtlinie Tauglichkeitsuntersuchungen (Org.Nr. 5.01.11 / Pkt. 1.8) dies dem Ortsfeuerwehrkommandanten mitteilen werde. Ich bin mit der elektronischen Datenerfassung und Weiterverarbeitung im LFKdo Salzburg einverstanden.

.....  
Datum, Unterschrift Feuerwehrmitgliedes