

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Ggf. Arbeitgeber: _____

Einwilligung in eine Eignungsuntersuchung:

- Einstellungsuntersuchung
- Fahr-/ Steuer-/ Überwachungstätigkeit (G25)
- Arbeiten mit Absturzgefährdung (G41)
- Eignung Tätigkeit mit Atemschutz (Vollschutz/ G26.3)
- Eignung nach FeV / CE oder DE
- Tauchtauglichkeit
- Tauglichkeit für Sportbootführerschein
- Flugtauglichkeit Kl. II

- sonstige Eignungsuntersuchung: _____
 - auf Veranlassung des Arbeitgebers

- Tätigkeit/ Beruf: _____

Ich bin darüber informiert, dass es sich bei der angegebenen Untersuchung um eine Eignungsuntersuchung handelt und nehme freiwillig teil. Medizinische Informationen oder Befunde unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und werden auch bei Veranlassung durch den Arbeitgeber, **nicht** an diesen weitergegeben.

Mir ist bekannt, dass folgende, abschließende Ergebnisse möglich sind:

- geeignet oder
- bedingt geeignet mit ergänzender Information (z.B. Einschränkungen, Sehhilfe) oder
- befristet/ dauerhaft **nicht** geeignet

Bei Veranlassung durch den Arbeitgeber wird nur das o.g. Ergebnis an diesen übermittelt!

Ich erkläre mich ausdrücklich mit der Durchführung der Untersuchung und ggf. Übermittlung des Ergebnisses einverstanden und habe keine weiteren Fragen dazu.

Ort, Datum

Unterschrift