



Einverständniserklärung

Name

Geb.Datum und Ort

Telefon:

Mailadresse:

Eignungsuntersuchung

Ich bin mit folgender Untersuchung einverstanden:

Einstellungsuntersuchung (inkl. Blutentnahme und Urintest)

Büro

Labor

sonstige:

Blut-/ Urintest

HIV-Test

Drogenscreening

Fahr- Steuer- und Überwachungstätigkeiten (FSÜ, ehemalige G25)

schwere Atemschutzgeräte, Geräte > 5kg (ehemalige G26.3)

Arbeiten mit Absturzgefährdung (ehemalige G41 bzw. H9)

Arbeiten im engen Räumen

Führerscheinuntersuchung

Ich bin damit einverstanden, dass der Auftraggeber die Bescheinigung mit dem Inhalt geeignet/nicht geeignet erhält.

JA

NEIN

Datum / Unterschrift

(bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)