



DEULA Westfalen-Lippe GmbH
Dr.-Rau-Allee 71 * 48231 Warendorf
Tel. 02581 6358-0 * Fax 02581 6358-29
info@deula-waf.de * www.deula-waf.de

Vordruck

Betriebs-/Arbeitsmedizinische Untersuchung für Ausbildung Motorsäge/Arbeitssicherheit Baum II

.....
(Name, Adresse, Geburtsdatum)

ist körperlich und geistig in der Lage, an einem Motorsägenkurs teilzunehmen.
Er/Sie hat die Eignung/Tauglichkeit, gefährliche Baumarbeiten auszuführen und
besitzt die Höhentauglichkeit.

Bemerkungen:

.....

.....
(Ort, Datum)

.....
(Stempel (Praxis), Unterschrift (Arzt))