



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, gefährliche Baumarbeiten auszuführen und besitzt die  
Höhentauglichkeit.

Bemerkungen: .....

.....

.....  
(Ort, Datum)

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

Die ärztliche Untersuchung kann **in Anlehnung an G25 (ehemals H9 –  
Baumarbeiten und G41 (Arbeiten mit Absturzgefahr/Höhentauglichkeit)**  
durchgeführt werden.