



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 I

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

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

Bemerkungen:

.....
(Ort, Datum)

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

Die ärztliche Untersuchung kann in Anlehnung an G25 (ehemals H9 – Baumarbeiten) durchgeführt werden.