



**Bestätigung der allgemeinen Einsatztauglichkeit**  
 gemäß Dienstanweisung 1.5.3 des NÖ Landesfeuerwehrverbandes

Zuname		Vorname	
Titel	Soz.Vers.Nr.	Geb. Datum	
PLZ	Ort	Straße	
Feuerwehrnummer		Standesbuchnummer	
Feuerwehreintritt am			

Persönliches **Gespräch** mit dem Feuerwehrkommandanten ja / nein Datum: .....

Medizinischer **Fragebogen** ausgefüllt ja / nein Datum: .....

**Klinische Untersuchung**

Habitus: ..... Größe: ..... Gewicht: ..... Bauchumfang: .....

Visus: (ohne/mit Sehbehelf) rechts: ..... links: ..... Farbsehen: .....

HNO: ..... TF intakt: ..... Pertub.: ..... Hörvermögen (Umgangssprache 6 m) re: ..... li: .....

Zähne: ..... Schilddrüse: ..... Gesichtsnarben: .....

Thorax: ..... Lunge: ..... Herz: .....

Abdomen: ..... Bauchdecke (Hernien): ..... Leber: ..... Milz: ..... Nierenlogen: .....

Bewegungsapparat. Wirbelsäule: Arme: Beine:

Haut: ..... Neurolog./psychiatr.: .....

**allgemeine Einsatztauglichkeit** ja / nein

**Vorübergehend untauglich, Wiederholung nach**

- **Fachärztlicher Abklärung** ja / nein

- **Behandlung** ja / nein

- **Verordnung** ja / nein

- **Auf Dauer ungeeignet** ja / nein

Ort, Datum: .....

Unterschrift Arzt: .....

Ich bestätige, dass ich jede schwerwiegende Erkrankung oder Änderung des Gesundheitszustandes unverzüglich und unaufgefordert dem Feuerwehrkommandanten melde.

Unterschrift Feuerwehrmitglied: .....

Bei Minderjährigen

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: .....

Unterschrift Feuerwehrkommandant: .....