
Name, Vorname

Gesundheitserklärung

Ich versichere hiermit:

- Ich leide nicht an einer Krankheit, die meine Dienstfähigkeit und damit die ordnungsgemäße Ausbildung als Rechtsreferendar/in im juristischen Vorbereitungsdienst beeinträchtigt oder die Gesundheit anderer gefährdet.

- Ich leide an einer Krankheit, die meine Dienstfähigkeit und damit die ordnungsgemäße Ausbildung als Rechtsreferendar/in im juristischen Vorbereitungsdienst voraussichtlich beeinträchtigt oder die Gesundheit anderer gefährdet.

- Ergänzende Bemerkungen:

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift