

# Untersuchungsauftrag

zur Ermittlung von Eignung und Funktion im Feuerwehrdienst

Hiermit beauftragt die Gemeinde

den/die Facharzt/-ärztin für Arbeits-/Betriebsmedizin

.....

.....

.....

(oder) die Arztpraxis .....

vertreten durch .....

.....

.....

.....

mit der ärztlichen Untersuchung entsprechend der nachfolgenden Untersuchungsvarianten I oder II von

Herrn/Frau .....

Anschrift .....

.....

Die anfallenden Untersuchungskosten entsprechend der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) trägt die beauftragende Gemeinde als Träger des Brandschutzes (versicherungsrechtlicher Unternehmer).

**Untersuchungsvariante I:**

Wir bitten um eine Untersuchung der oben genannten Person hinsichtlich der Verwendungsmöglichkeiten in der Feuerwehr. Bitte teilen Sie uns die Eignung gemäß Feuerwehrtauglichkeitsstufe nach Tabelle 1 der Entscheidungshilfe aktuelle Version\* mit.

**Untersuchungsvariante II:**

Bitte untersuchen Sie die oben genannte Person hinsichtlich ihrer Tauglichkeit für die Funktion als

.....

.....



.....  
Ort, Datum, Unterschrift

Dienstsiegel

\* Download unter [www.hfuk-nord.de](http://www.hfuk-nord.de) (-> Prävention und Medien -> Prävention -> Entscheidungshilfe - Eignung und Funktion)

Die Erhebung der Daten erfolgt gemäß § 37 Abs. 1 Nr. 9 Brandschutzgesetz (BrSchG) S-H, §13 Landesdatenschutzgesetz S-H (LDSG-SH), §5 Abs 1 Pkt. 7 Hamburgisches Datenschutzgesetz (HmbDSG) oder §13 Landesdatenschutzgesetz M-V (LDSG-MV).

Wir weisen darauf hin, dass die aktuell geltenden Datenschutzgesetze sowie Datenschutzbestimmungen einzuhalten sind. Der Versand/die Weitergabe von Schriftstücken mit personenbezogenen Daten darf ausschließlich im verschlossenen Umschlag erfolgen.