

Anerkennung von Untersuchungen nach VGÜ (Verordnung über die Gesundheitsüberwachung am Arbeitsplatz)

Tauglichkeitsuntersuchung Atemschutzeinsatz

**Tauglichkeitsuntersuchung für Feuerwehrmitglieder von
Freiwilligen Feuerwehren und Betriebsfeuerwehren gemäß
Richtlinie des LFV Steiermark 4.6/92 -2008 vom 15. Mai 2025**

Herr/Frau:

DG, Familienname, Vorname: _____

Instanznummer: _____

Feuerwehr: _____

Geb. Datum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

hat die Tauglichkeitsuntersuchung für Feuerwehrmitglieder von Freiwilligen
Feuerwehren und Betriebsfeuerwehren absolviert und ist gemäß der
Richtlinie 4.6/92-2008 des LFV Steiermark vom 15. Mai 2025

3 Jahre < 50 Jahre

2 Jahre > 50 Jahre

für den Atemschutzeinsatz medizinisch tauglich.

Datum:

Stempel, Unterschrift des Arztes:
