

Selbstauskunft zur gesundheitlichen Eignung für die Einstellung in den juristischen Vorbereitungsdienst des Landes Brandenburg

(Name, Vorname)

(Wohnanschrift)

(Telefonnummer)

An den
Präsidenten des
Brandenburgischen Oberlandesgerichts
Gertrud-Piter-Platz 11

14767 Brandenburg an der Havel

Ich versichere, dass ich gesundheitlich für die Aufnahme in den juristischen Vorbereitungsdienst uneingeschränkt geeignet bin.

Bei mir liegt folgendes Krankheitsbild vor:

Liegt eine Beeinträchtigung in irgendeiner Form vor?

nein

ja
wenn ja, welche?

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Hinweis: In begründeten Einzelfällen kann die Einstellung von der Vorlage eines unbedenklichen amtsärztlichen Gesundheitszeugnisses abhängig gemacht werden.

Zutreffendes bitte ankreuzen