

Einwilligung

Anlage4
(zu Nr. 2.4 GesZW)

Name		ggf. Geburtsname		Vorname	
geboren am		in		Beruf	
wohnhaft	Straße		Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
amtsbekannt		ausgewiesen durch		Reisepass	Personalausweis
wurde zwecks			begutachtet		
veranlasst von			mit Schreiben vom		Nr.
Begutachtendes Gesundheitsamt Gesundheitsamt Starnberg			Gesundheitszeugnis vom		

Hiermit willige ich,		Name		Vorname		geb. am
wohnhaft	Straße		Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort	
ausdrücklich ein, dass das Gesundheitsamt Starnberg das mich betreffende Gesundheitszeugnis vom zu dem Zweck einer dienstrechtlichen Entscheidung über meine Übernahme in das Beamtenverhältnis an die für diese Entscheidung zuständige personalbewirtschaftende Stelle weiterleitet.						

Das Gesundheitszeugnis darf hierbei nur die erforderlichen medizinischen Daten für die dienstrechtliche Entscheidung zur Übernahme in das Beamtenverhältnis enthalten.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise schriftlich oder elektronisch gegenüber dem Gesundheitsamt Starnberg mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Starnberg, den

Unterschrift