

# Einwilligung

**Anlage 4**  
(zu Nr. 2.4 GesZVV)

Name, Geburtsname, Vorname		
geboren am	in	Beruf
wohnhaf in (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)		
<input type="checkbox"/> amtsbekannt	ausgewiesen durch	<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Personalausweis
wurde zwecks	begutachtet.	
veranlasst von	mit Schreiben vom	Nr.
Begutachtendes Gesundheitsamt	Gesundheitszeugnis vom:	

Hiermit willige ich, ....., geb. am ....., wh. .... ausdrücklich ein, dass das Gesundheitsamt ..... 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 ..... mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

....., .....

Unterschrift

.....