Ärztliche Bestätigung

**über die körperliche und geistige Eignung zur Ausübung der Jagdaufsicht**.

Hiermit wird bescheinigt, dass

Titl, Vor-Zuname Geb.Datum

über die körperlichen und geistigen Eigenschaften verfügt, welche seine Betrauung mit den Rechten und Pflichten eines Beamten des öffentl. Sicherheitsdienstes gerechtfertigt erscheinen lassen.

Datum und Unterschrift des Arztes