

Ärztliche Begutachtung

Ist die Motorik der Hände Orthopädisch, Neurologisch unauffällig?

Ja

Nein

Ist der Bewegungsapparat beeinträchtigt?

Ja

Nein

Sind Allergische Reaktionen bekannt?

Ja

Nein

Besteht die Gefahr von Sucht oder Abhängigkeit?

Ja

Nein

Sind Ansteckende Krankheiten Bekannt?

Ja

Nein

Verfügt der/die Untersuchte über Farbrichtiges Sehvermögen?

Ja

Nein

Beurteilung

Geeignet

Ungeeignet

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Arztes