

Anlage 2 - Ärztliche Bescheinigung

(Stand: 24.06.2025)

Bitte zurücksenden an/vorlegen bei:

Regierungspräsidium Stuttgart

-Referat 98-

Ruppmannstr. 21

70565 Stuttgart

Ärztliche Bescheinigung zur Vorlage beim Regierungspräsidium Stuttgart

Hiermit bescheinige ich, dass bei Frau/Herrn

_____ (Name), _____ (Vorname)

geb. am _____

wohnhaft in _____

nach eingehender Untersuchung keine Anhaltspunkte dafür vorliegen, dass sie/er in

gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufes als Ärztin/Arzt ungeeignet ist*.

Ort, Datum

Stempel der Ärztin/des Arztes

Unterschrift der Ärztin/des Arztes

*Eine entsprechende Bestätigung darf ausgestellt werden, wenn eine auf einer Krankheit, Behinderung oder Sucht beruhende gesundheitliche Einschränkung nicht so ausgeprägt ist, dass sie die körperlichen und/oder geistigen Kräfte der/des Antragstellerin/Antragstellers in einer Weise schmälern, dass diese/r zu einer ordnungsgemäßen Ausübung des ärztlichen Berufs nicht befähigt ist.