



### Erklärung

Ich bin mit der ärztlichen Einstellungsuntersuchung sowie der oben aufgeführten ergänzenden Eignungsuntersuchungen und arbeitsmedizinischen Vorsorgen durch die Abteilung Gesundheitsschutz der CURRENTA einverstanden.

Ich willige darin ein, dass die Ergebnisse der Eignungsuntersuchungen meinem Arbeitgeber und die von ihm mit der Durchführung meiner Personalbetreuung beauftragten Personalverwaltung – auch soweit sie von einem anderen Unternehmen aus erfolgt – mitgeteilt werden. Der Inhalt der Mitteilung ist auf folgende Erklärungen beschränkt: „keine gesundheitlichen Bedenken“, „keine gesundheitlichen Bedenken unter bestimmten Voraussetzungen“, „befristete gesundheitliche Bedenken“ oder „dauernde gesundheitliche Bedenken“.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen kann.

---

Datum

---

Mazen Ben Moussa

---

bei Minderjährigen Unterschrift/en  
des/der Erziehungsberechtigten

Die unterschriebene Erklärung ist dem untersuchenden Werksarzt am Untersuchungstag vorzulegen. Ohne schriftliches Einverständnis wird die Untersuchung nicht durchgeführt.

Das Untersuchungsergebnis wird im Anschluss an die Untersuchung und Eingang aller Befunde der Personalabteilung in Form einer separaten Bescheinigung zugeschickt!