



DEUTSCH-ISRAELISCHER VEREIN

für die Teilhabe von Menschen mit Behinderung Gießen e. V.

Ärztliches Attest | Medical Certificate

Hiermit bescheinige ich, dass Herr/Frau _____

I herewith confirm that Mr./Ms _____

physisch und psychisch gesund und frei von ansteckenden Krankheiten ist.
is in good mental and physical condition and free of any contagious diseases.

zur Zeit folgende Medikamente einnimmt:
is under the following medication:

Es bestehen ärztlicherseits prinzipiell keine Einwände gegen die Durchführung eines Freiwilligendienstes im Ausland.
Medically there are no concerns about the participation in a voluntary service abroad.

Datum / date

Stempel des Arztes/Doctor's stamp

Unterschrift des Arztes/Doctor's stamp