

**Berliner Parkeisenbahn**  
gemeinnützige Gesellschaft mbH  
An der Wuhlheide 189  
12459 Berlin

## Tauglichkeitsuntersuchung für die Tätigkeit bei der Berliner Parkeisenbahn gGmbH

Der / Die Schüler(in) \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

geboren am: \_\_\_\_\_

Farbtauglichkeit: \_\_\_\_\_

Schtest: \_\_\_\_\_

Hörtest: \_\_\_\_\_

Allgemeiner Zustand: \_\_\_\_\_

ist gesundheitlich für die Tätigkeiten bei der Berliner Parkeisenbahn gGmbH

geeignet.  nicht geeignet.

Sonstige gesundheitliche Einschränkungen:  
(z.B. ständiger Brillenträger, Allergien)

Bemerkungen:

ja  nein  nicht  nicht  nicht  nicht

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.  
Für die Aufnahmeprüfung ist ein ärztliches Zeugnis erforderlich. Dieses ist ein Teil der Bewerbungsunterlagen.  
persönlich einbringen. Hier erhalten Sie auch unser Stempel (mit Geschäftsstempel).

**Berliner Parkeisenbahn**  
gemeinnützige Gesellschaft mbH  
An der Wuhlheide 189  
12459 Berlin-Köpenick  
(Stempel)

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes

Diesen Teil bitte vollständig ausgefüllt an die Berliner Parkeisenbahn gGmbH zurück!  
Der Aufnahmeantrag muss uns im Original mit den entsprechenden Unterschriften zur Verfügung stehen.