

Berlin,

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Aktenzeichen

Präsidenten des Kammergerichts  
- Referat für Referendarangelegenheiten –  
Salzburger Straße 21 – 25  
10825 Berlin

### **Erklärung zum Gesundheitszustand**

Ich versichere hiermit:

- Ich leide nicht an einer physischen oder psychischen Erkrankung, die geeignet ist, die ordnungsgemäße Ausbildung ernstlich zu beeinträchtigen oder die geeignet ist, die Gesundheit anderer zu gefährden.
  
- Ich leide an einer physischen oder psychischen Erkrankung, die geeignet ist, die ordnungsgemäße Ausbildung ernstlich zu beeinträchtigen oder die geeignet ist, die Gesundheit anderer zu gefährden.

Es handelt sich dabei um (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Änderungen meines Gesundheitszustandes, die Einfluss auf die vorstehenden Erklärungen haben, werde ich der Ausbildungsbehörde unverzüglich mitteilen.

*Vorsorglich wird darauf hingewiesen, dass eine arglistige Täuschung über den Gesundheitszustand die Rücknahme der Einstellung zur Folge hat (§ 10 Abs. 3 JAG i.V.m. § 12 Abs. 1 Nr. 1 BeamStG).*

\_\_\_\_\_  
(eigenhändige Unterschrift)