

Anlage 3

(zu § 1 Abs. 6 MB-APrV vom 06.12.1994 - BGBl. I S. 3770)

.....
Bezeichnung der Einrichtung

**Bescheinigung
über die Ableistung der praktischen Tätigkeit**

Name, Vorname

.....

Geburtsdatum

der Geburtsort

.....

hat in der Zeit

vom

bis

.....

im Rahmen der Ausbildung für Masseur und medizinische Bademeister nach § 7 Abs. 1 des Masseur- und Physiotherapeutengesetzes erfolgreich als Praktikant tätig gewesen.

Die praktische Tätigkeit ist - nicht - über die nach dem Masseur- und Physiotherapeutengesetz zulässige Fehlzeiten hinaus - um Tage *) - unterbrochen worden.

Ort, Datum

.....

(Stempel)

.....

(Unterschrift(en) der Leitung)

.....

(Unterschrift des Masseurs und medizinischen
Bademeisters, Krankengymnasten oder
Physiotherapeuten)

*) Nichtzutreffendes streichen